

**ARTE DEL GESTO NEL MEDITERRANEO
PALERMO 2017**

Modulo di partecipazione

NOME				
COGNOME				
DATA DI NASCITA				
NAZIONALITÀ				
CODICE FISCALE				
OCCUPAZIONE				
RECAPITO TELEFONICO				
MAIL				
DISPONIBILITÀ PER LE PROVE (barrare le caselle in basso)				
lunedì	ore 10 - 13 <input type="checkbox"/>	ore 14 - 16 <input type="checkbox"/>	ore 16 - 18 <input type="checkbox"/>	ore 18 - 20 <input type="checkbox"/>
martedì	ore 10 - 13 <input type="checkbox"/>	ore 14 - 16 <input type="checkbox"/>	ore 16 - 18 <input type="checkbox"/>	ore 18 - 20 <input type="checkbox"/>
mercoledì	ore 10 - 13 <input type="checkbox"/>	ore 14 - 16 <input type="checkbox"/>	ore 16 - 18 <input type="checkbox"/>	ore 18 - 20 <input type="checkbox"/>
giovedì	ore 10 - 13 <input type="checkbox"/>	ore 14 - 16 <input type="checkbox"/>	ore 16 - 18 <input type="checkbox"/>	ore 18 - 20 <input type="checkbox"/>
venerdì	ore 10 - 13 <input type="checkbox"/>	ore 14 - 16 <input type="checkbox"/>	ore 16 - 18 <input type="checkbox"/>	ore 18 - 20 <input type="checkbox"/>
sabato	ore 10 - 13 <input type="checkbox"/>	ore 14 - 16 <input type="checkbox"/>	ore 16 - 18 <input type="checkbox"/>	ore 18 - 20 <input type="checkbox"/>
domenica	ore 10 - 13 <input type="checkbox"/>	ore 14 - 16 <input type="checkbox"/>	ore 16 - 18 <input type="checkbox"/>	ore 18 - 20 <input type="checkbox"/>