



ITALIAN CHALLENGE

Modulo d'Iscrizione per le Finali Regionali

Il Sottoscritto,

Nome: _____ Cognome: _____

Nato a: _____ il: _____

Nome gelateria / locale: _____

P. IVA (della gelateria/locale): _____

Sede in via/piazza: _____ nr. _____

Città: _____ Provincia: _____

E-mail del concorrente: _____

Cellulare del concorrente: _____

Nome del gusto "cavallo di battaglia" prescelto: _____

Concessionario Carpigiani presso il quale si effettuerà la Tappa del Gelato World Tour Italian Challenge:

Luogo e data: _____

Firma: _____

La presente scheda deve essere inviata al Concessionario Carpigiani di Riferimento.

I dati vengono raccolti in base al D.lgs 196 del 30.06.2003. Tali dati verranno trattati manualmente e /o elettronicamente a fini statistici e di marketing per l'aggiornamento sulle iniziative di Gelato World Tour con invio di materiale informativo anche tramite terzi. Autorizzo pertanto il trattamento e la comunicazione dei miei dati come sopra indicati.

Luogo e data: _____

Firma: _____

Per maggiori informazioni Contatta il Concessionario Carpigiani di riferimento o scrivi a:

italianchallenge@gelatoworldtour.com