



**FINA Open Water World Cup-36 km**  
Eventualmente s.r.l.s.  
Via Ripuaria, 48/40  
80014 – Giugliano in Campania (Na)  
e-mail: info@caprinapoli.com  
www.caprinapoli.com

## DATI PERSONALI

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

GENERE M  F  DATA DI NASCITA GG  MM  AAAA

TAGLIA S  M  L  XL  XXL

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ REGIONE \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

OCCUPAZIONE \_\_\_\_\_ TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_

CONOSCENZE INFORMATICHE \_\_\_\_\_

LINGUE \_\_\_\_\_

ALTRE INFO CHE POSSONO ESSERCI UTILI \_\_\_\_\_

PATENTI: AUTO SI  NO  MOTO SI  NO





**FINA Open Water World Cup-36 km**  
Eventualmente s.r.l.s.  
Via Ripuaria, 48/40  
80014 – Giugliano in Campania (Na)  
e-mail: info@caprinapoli.com  
www.caprinapoli.com

## DATI DI INTERESSE PER L'EVENTO

ESPERIENZE PRECEDENTI IN MANIFESTAZIONI SPORTIVE:

---

---

---

SE GIA' A CONOSCENZA DELLA STRUTTURA DELL'EVENTO:

---

---

---

SEI TESSERATO FIN

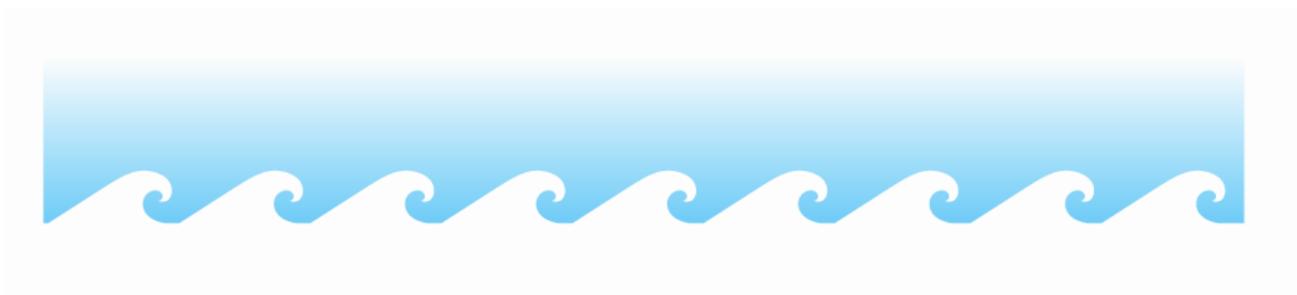
O DI ALTRA FEDERAZIONE SPORTIVA? SI  NO

QUALE \_\_\_\_\_

NUMERO TESSERA

### PERIODO DI DISPONIBILITA' (barrare le preferenze)

Mercoledì 4/09	MATTINA	<input type="checkbox"/>	POMERIGGIO	<input type="checkbox"/>	SERA	<input type="checkbox"/>
Giovedì 5/09	MATTINA	<input type="checkbox"/>	POMERIGGIO	<input type="checkbox"/>	SERA	<input type="checkbox"/>
Venerdì 6/09	MATTINA	<input type="checkbox"/>	POMERIGGIO	<input type="checkbox"/>	SERA	<input type="checkbox"/>
Sabato 7/09	MATTINA	<input type="checkbox"/>	POMERIGGIO	<input type="checkbox"/>	SERA	<input type="checkbox"/>
Domenica 8/09	MATTINA	<input type="checkbox"/>	POMERIGGIO	<input type="checkbox"/>	SERA	<input type="checkbox"/>





**FINA Open Water World Cup-36 km**  
Eventualmente s.r.l.s.  
Via Ripuaria, 48/40  
80014 – Giugliano in Campania (Na)  
e-mail: info@caprinapoli.com  
www.caprinapoli.com

## SETTORI DI APPLICAZIONE PREFERITI

(barrare le preferenze)

ACCOMODATION

TRASPORTI

GESTIONE LOCATION – PR SPONSOR

GESTIONE AREA MEDIA E TECNOLOGIE

GESTIONE AREA OSPITI

GESTIONE ATTIVITA' IN ACQUA

PROMOZIONE

PREMIAZIONI

PERCHE' VORRESTI ESSERE UN VOLONTARIO DELLA CAPRI-NAPOLI?

<input type="checkbox"/>

---

---

---

## REFERENZE

ORGANIZZAZIONE \_\_\_\_\_

CONTATTO \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

SITO INTERNET \_\_\_\_\_

Firmando il modulo si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13/14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation).

FIRMA

\_\_\_\_\_

