

FORM

Radio universitaria di provenienza:.....
Paese:
Città:
Contatto del responsabile della Radio (per la comunicazione e il coordinamento):
.....
.....

Sito Web:

DATI RICHIEDENTE:

Mesi in cui saresti disposto/a a recarti a Strasburgo:

September October November December January February March April May

COGNOME:
NOME:
NUMERO TESSERA RAUNI:
E-MAIL:
CELL:
CONTATTO SKYPE:

DATA DI NASCITA:
LUOGO DI NASCITA:

CARTA ID. o PASSAPORTO:
DOCUMENTO RILASCIATA/O DA:
DATA DI RILASCIO:
DATA DI SCADENZA DEL DOCUMENTO:

RUOLO NELLA RADIO:

Contenuti che saresti interessato/a ad approfondire:
.....
.....
.....
.....

Allegare Curriculum Vitae e autorizzazione al trattamento dei dati personali.

