

**Campionati Internazionali di Giochi matematici**  
**Semifinale del 27 marzo 2004**

**Iscrizione cumulativa**

(da spedire assieme alla ricevuta di versamento via fax - 02-58365617 - oppure via posta al Centro PRISTEM – Università Bocconi, viale Isonzo, 25 – 20135 Milano, entro il 25 febbraio 2004)

**Scrivere in stampatello maiuscolo**

Scuola: \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Prof. Referente d'Istituto \_\_\_\_\_

**Sede scelta per la semifinale** \_\_\_\_\_

**Allegare l'elenco nominativo degli iscritti divisi per categorie**

<b>CATEGORIA C1</b> ( <i>prima e seconda media</i> )	<b>N.</b>
<b>CATEGORIA C2</b> ( <i>terza media - prima superiore</i> )	<b>N.</b>
<b>CATEGORIA L1</b> ( <i>seconda, terza e quarta superiore</i> )	<b>N.</b>
<b>CATEGORIA L2</b> ( <i>quinta superiore e biennio universitario</i> )	<b>N.</b>
<b>CATEGORIA GP</b> ( <i>grande pubblico</i> )	<b>N.</b>

**SPAZIO PER LA RICEVUTA DI VERSAMENTO**

Firma del Prof. Referente

.....

Ai sensi della legge 31.12.1996 n. 675 il Centro PRISTEM dichiara che i dati qui forniti saranno utilizzati esclusivamente per l'organizzazione dei "Campionati Internazionali di Giochi Matematici".