

Campionati Internazionali di Giochi matematici
Semifinale del 27 marzo 2004

Iscrizione individuale

(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

Cognome _____ Nome _____

Scuola: _____ Classe _____

Via _____ CAP _____ Città _____ Prov _____

Tel. _____ E-mail _____

Sede scelta per la semifinale _____

Categoria _____

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

SPAZIO PER LA RICEVUTA DI VERSAMENTO

Firma

.....

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".