

Modulo d'iscrizione a SwissSkills 2025

Con il presente modulo confermo che in virtù di tale iscrizione e di ogni eventuale qualificazione prenderò parte alla manifestazione SwissSkills e che accetto le Informazioni Generali, le Condizioni di Partecipazione e la Regola di Esclusività. **La scadenza per la registrazione è il 25.4.25**

Candidato/a

Nome _____

Cognome _____

Data di nascita _____

Numero di cellulare _____

Indirizzo privato _____

E-mail _____

Datore di lavoro _____

Taglia del T-Shirt: XS S M L XL XXL

Modella

Nome _____

Cognome _____

Data di nascita _____

Numero di cellulare _____

Firma del candidato/a (luogo e data) _____

Se il candidato/a ha meno di 18 anni _____

Firma del genitore o tutore (nome, luogo e data)

Compila il modulo **fino al 25.4.2025** e invialo con le foto: Coiffure Suisse, SwissSkills 2025, Moserstrasse 52, casella postale 641, 3000 Berna 22