

SCHEDA ISCRIZIONE CORSO DI FORMAZIONE IN APICOLTURA ANNO 2026 -APA Pad.

Sede Corso : (da specificare)

La scheda di iscrizione dovrà essere inviata al seguente indirizzo: segreteria@apapadpadova.it



Unione Europea



MINISTERO DELL'AGRICOLTURA DELLA
SOVRANITÀ ALIMENTARE E DELLE FORESTE



REGIONE DEL VENETO



COGNOME E NOME

Codice FiscalePartita IVA Agricoltura N°.....

Luogo di nascitadata di nascita

Residenza : Comune Vian.

Telefono N. E-mail

Titolo di studioProfessione

In che modo è venuto a conoscenza di questo corso?

Pratica già l'apicoltura?.....

E' già iscritto all'APA PAD?

.

E' intenzionato ad iniziare l'attività apistica?

Firma

.....

Pagamento effettuato in contanti data..... oppure con

Bonifico Bancario IT 47B0306909606100000006745 – BANCA INTESA – data.....

N.B.: Allegare copia bonifico

Attività formativa parzialmente finanziata dal Reg. UE 2021/2115 P.O. 2025-2026