

SCHEDA ISCRIZIONE CORSO DI FORMAZIONE IN APICOLTURA ANNO 2017-APA PAD

Sede Corso: _____ ***(da specificare)***



UNIONE EUROPEA



REGIONE DEL VENETO

COGNOME E NOME

Codice Fiscale

Partita IVA

Luogo di nascita ***data di nascita***

Residenza : Comune ***Via*** ***n.***

Telefono N. ***E-mail***

Titolo di studio ***Professione***

Hobby

In che modo è venuto a conoscenza di questo corso?

Pratica già l'apicoltura?.....

E' già iscritto all'APA PAD?.....

Firma

.....