

SCHEDA ISCRIZIONE CORSO DI FORMAZIONE IN APICOLTURA ANNO 2018 -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

.....