

SCHEDA ISCRIZIONE CORSO DI FORMAZIONE IN APICOLTURA ANNO 2021 -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?

E' intenzionato ad iniziare l'attività apistica?

Firma

.....