ASSOCIAZIONE APICOLTORI TRENTINI

Modulo iscrizione al corso per esperti apistici

Con la presente domanda il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

nato/a a _____ provincia ____ il _____/_____/_____

sesso [M] [F] residente in _____ nr. _____

a _____ c.a.p. _____

nr. tel. casa _____ nr. tel lavoro _____ nr. fax _____

nr. cell. _____ e-mail _____ _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | P. IVA | | | | | | | | | | | |

intende presentare domanda di iscrizione al corso organizzato dall'Associazione Apicoltori Trentini.

Il corso si terrà presso il la Confagricoltura Trentino a Cles, piazza Navarino, nei giorni 19 e 26 maggio; 09 e 16 giugno 2007.

La quota d'iscrizione è pari ad euro 40 (euro) comprensiva del libro ("LE API" biologia, allevamento e prodotti. Autore Contessi Alberto, 3^ edizione marzo 2004/ EDAGRICOLE.), che sarà versata

☐ direttamente all'atto dell'iscrizione, presso la sede dell'Associazione Apicoltori Trentini;

☐ su c.c. bancario IT 68 C 03599 01800 000000130709 intestato Associazione Apicoltori Trentini presso Cassa Centrale Casse Rurali Trentine - BCC Nord Est SpA. (in questo caso va allegata la ricevuta di pagamento in fotocopia). Specificando nella causale: corso per esperti apistici.

(Luogo e data) _____

Firma _____

Dichiara inoltre che le informazioni indicate corrispondono al vero e dà infine il consenso (ai sensi dell'art.10 della legge 31 dicembre 1996 n.675, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali) al trattamento di dati forniti tramite la presente scheda nel rispetto della normativa suddetta e degli obblighi di riservatezza.

Firma _____

Via Guardini 73 - 38100 Trento P. IVA 01959730225
Tel. 0461/820677 – fax 0461/825837
email: info@apitrentine.it www.apitrentine.it