



**MODULO D'ISCRIZIONE
CORSO PER APICOLTORI PRINCIPIANTI 2018
TRENTO**

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Residenza _____ via _____

C.A.P. _____ N. cellulare _____

CODICE FISCALE: _____

Indirizzo e-mail _____

Quota partecipazione € 80,00 (la quota comprende la consegna del Manuale per l'Apicoltore)

Il versamento va effettuato sulle seguenti coordinate bancarie:

IT 68 C 03599 01800 000000130709 intestato Associazione Apicoltori Trentini via Guardini, 73 Trento Cap: 38121 presso Cassa Centrale Banca Credito Cooperativo del Nord Est. Nella causale specificare: corso Trento 2018 ed il nominativo del/dei partecipante/i.

che si svolgerà presso: Associazione Apicoltori Trentini
Via Guardini, 73
38121 Trento

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 dei dati forniti tramite la presente scheda nel rispetto della normativa suddetta e degli obblighi di riservatezza.

Data _____

Firma _____