



MODULO DI ISCRIZIONE

CORSO PER ASSAGGIATORI DI OLIO DI OLIVA

Perugia, 21 Ottobre – 04 Novembre 2019

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
Nato/a il _____ Luogo di Nascita _____
Residenza _____ n° _____
Cap _____ Città _____ Prov. _____
Tel. _____ / _____ Mobile _____ / _____
E-mail _____ @ _____
CodiceFiscale _____ Professione _____

*Ragione Sociale o Cognome e Nome _____
Sede legale in Via _____
n° _____ Città _____ Cap _____ Prov _____
P.IVA _____ CodiceFiscale _____
Tel. _____ / _____ Fax _____ / _____
Mail _____ @ _____

CODICE SDI _____

*Nel caso diversi da quelli sopra indicati.

CHIEDE

DI POTER PARTECIPARE AL CORSO DI ASSAGGIATORI DI OLIO DI OLIA PRESSO APROL PERUGIA E SI IMPEGNA A VERSARE LA QUOTA DI PARTECIPAZIONE DI € 300,00 iva compresa:

TRAMITE BONIFICO BANCARIO SULLE SEGUENTI COORDINATE:

| |
|--|
| Banca Popolare di Spoleto |
| IBAN: IT20Z057040319900000004629 |
| Causale: Corso per Assaggiatori di Olio di Oliva Ottobre 2019 |

TRAMITE PAGAMENTO DIRETTO IL 1° GIORNO DI CORSO

(Luogo e data)

(Firma)

Via Settevalli 131/F - 06129 Perugia Tel. 075/5011304 – Fax 5067632 C.F. 80017970544 P.IVA 01193320544

www.Aprolperugia.it - info@aprolperugia.it