



MANIFESTAZIONE INTERESSE A PARTECIPARE AL CORSO

○ POTATURA DELL'OLIVO

○ ASSAGGIO DELL'OLIO

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

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