



COMUNE DI
RIGNANO FLAMINIO
Città metropolitana di Roma Capitale

“CORSO DI FORMAZIONE MICOLOGICA”
Rignano Flaminio – Ottobre 2016

Domanda di partecipazione

COGNOME: _____

NOME: _____

DATA NASCITA: _____ LUOGO NASCITA: _____

INDIRIZZO RESIDENZA: _____

COMUNE: _____ PROVINCIA: _____

RECAPITI: tel. _____ email _____

CHIEDE

di partecipare al “Corso di Formazione Micologica” organizzato dall’Associazione Pro Loco con il patrocinio del Comune di Rignano Flaminio ed esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali.

Rignano Flaminio, _____

FIRMA
