***SCHEDA ISCRIZIONE SEMINARIO PIRODISERBO***

IL SOTTOSCRITTO NOME ……………………COGNOME………………………………

AZIENDA……………………………………………………………………………

INDIRIZZO …………………………………………………….N°………..

Città …………………………………………… CAP …………………….

Cellulare…………………………………………………….

E-MAIL……………………………………………………..

PARTECIPA CON N°…….PERSONA/E AL SEMINARIO DEL 9 DICEMBRE 2016

 Quota di partecipazione : SOCI ASPROFLOR: GRATUITO

 ALTRI PARTECIPANTI € 50.00 CAD. SI RICHIEDE FATTURA…..SI…….NO

Il pagamento avverrà all’inizio del seminario.

FIRMA

…………………………………..

**MODULO DA INVIARE ENTRO IL 6 DICEMBRE VIA MAIL A:** **segreteria@asproflor.it**

**INFO:**  Sergio Ferraro 335438938 – Massimo Zacchetti 3358214593