***SCHEDA ISCRIZIONE DIMOSTRAZIONE PIRODISERBO***

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

AZIENDA……………………………………………………………………………

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

Città …………………………………………… CAP …………………….

Cellulare…………………………………………………….

E-MAIL……………………………………………………..

PARTECIPA CON N°…….PERSONA/E

AL SEMINARIO DEL 15 FEBBRAIO 2017

FIRMA

…………………………………..

**MODULO DA INVIARE ENTRO IL 13 FEBBRAIO 2017**

 **VIA MAIL A:** **segreteria@asproflor.it**

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