

INCONTRO FORMATIVO COMPLESSO MONUMENTALE DI VILLA RUFOLLO
26 febbraio 2019

Nome _____ Cognome _____

Luogo di nascita _____ (_____) il ____/____/____

Residente a _____ (_____) Via _____ N. _____

Telefono _____ e-mail _____

Qualifica professionale _____

Estremi del provvedimento di riconoscimento della qualifica _____

Eventuale Agenzia o Tour Operator di riferimento _____

Come ha saputo dell'incontro? _____

Hai già partecipato a qualche precedente incontro? (barrare)

SI – quando:

NO