

CORSO DI BIOSICUREZZA

MODULO ISCRIZIONE

Cognome e nome

Luogo di nascita

Data di nascita

Residenza

Prov

Indirizzo di residenza

CAP

Recapito telefonico

Indirizzo e-mail

Porto d'Armi N°

rilasciato il

Data

Firma

Allegare copia del versamento della quota di € 20

Bonifico da effettuare c/o BPM - iban IT 58 M 05034 44900 0000 0000 2341