

ARSAC

Oggetto: partecipazione corso base in apicoltura : _____

Il/la sottoscritto/a nato/ail.....

residente in via cap

Tel. Mail:

CHIEDE

di poter partecipare al corso in oggetto.

Titolo di studio:

Precedenti esperienze in apicoltura 0 SI 0 NO

Si allega:

a) fotocopia del documento di riconoscimento;

b) liberatoria di responsabilità.

Distinti saluti

data.....

Firma

.....