ASSOCIAZIONE ITALIANA GELSIBACHICOLTURA

AIG

Scheda adesione al corso di bachicoltura 5/7 maggio 2017

COGNOME _____

NOME _____

DATA DI NASCITA _____

LUOGO DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

CAP e COMUNE _____

VIA E NUMERO _____

RAG.SOC.AZIENDA _____

TEL e FAX _____

CELLULARE _____

EMAIL _____

data _____

firma _____