

Associazione Terra e Salute
www.meetingterraesalute.it
3-4-5 ottobre 2014

DOMANDA di ISCRIZIONE

al CONVEGNO "SALUTE E BENESSERE" del 04 ottobre
al CONVEGNO "AGRICOLTURA E AMBIENTE" del 05 ottobre
al LABORATORIO DI COUNSELING del 05 ottobre

Da compilare, scansionare e inviare via mail. Segnare con una crocetta a quale giorno si partecipa, è possibile indicare i due giorni solo se si è certi di poter partecipare. Grazie per la vostra collaborazione.

L'ACCESSO AL CONVEGNO ed al laboratorio è GRATUITO MA I POSTI SONO LIMITATI, PERTANTO è NECESSARIO ISCRIVERSI.

NOME _____ COGNOME _____

Indirizzo _____ N° _____

CAP _____ CITTA' _____ Prov. _____

E-mail (stampatello) _____

Data di nascita _____ Luogo _____

Professione _____ Telefono/cell. _____

Intestazione eventuale ricevuta : _____

Codice fiscale o partita IVA _____

Partecipo al corso su invito dell'AZIENDA e/o ASSOCIAZIONE "....."

NB: le SCHEDE COMPILATE DEVONO ESSERE INVIATE ALLA SEGRETERIA
E-mail: meetingterraesalute@libero.it, entro il 30 settembre. GRAZIE.

Firma _____ Data _____