



Associazione Produttori Apistici



ISCRIZIONE CORSO APICOLTURA PRIMO LIVELLO MASSA

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a ail.....residente
nel
comune dicap.....(.....)
in via/fraz./loc.....n.....tel.....
cellulare.....email.....
..
codice fiscale.....

Per completare l'iscrizione si prega di allegare al presente modello la ricevuta di pagamento della quota d'iscrizione.

Bonifico: BANCA PROSSIMA filiale di Milano

IT48 K033 5901 6001 0000 0067 825

Bollettino: n. 12606554

Costo del corso 160 euro per i non soci e 130 euro per i soci. Al momento dell'iscrizione è possibile associarsi pagando 160 euro comprensivi di tessera e corso.

Per informazioni rivolgersi all'Associazione Toscana Miele al numero 0583/57525.

.....lì.....20..

In fede.....

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Il/La sottoscritto/a in relazione alla informativa fornita ai sensi dell'art. 10 L.675/96 esprime il consenso previsto dagli articoli 11 e 20 della citata legge, quindi acconsente al trattamento dei propri dati personali ed aziendali per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Associazione nonché per la realizzazione delle attività descritte nell'informativa. Esprime altresì il consenso per la comunicazione e diffusione dei dati a soggetti terzi appartenenti alle categorie individuate nella suddetta informativa.

Firma