

## SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Indirizzo: : \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_

Indirizzo mail: \_\_\_\_\_

*Consento la gestione dei miei dati nell'ambito del Corso.*

Data

Firma