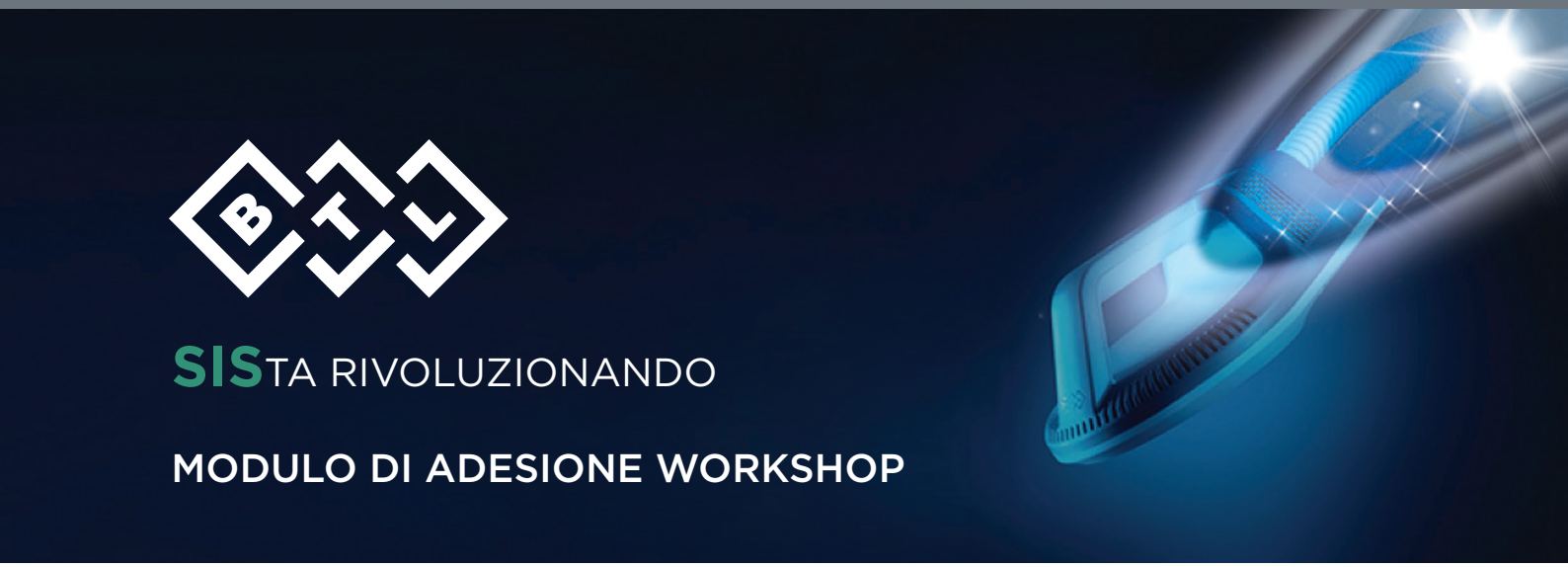

SISTA RIVOLUZIONANDO

MODULO DI ADESIONE WORKSHOP

Anagrafica

Il sottoscritto/a _____

Nato a _____ Provincia _____ Data di nascita _____

Residenza _____ Provincia _____

C.F. _____ Indirizzo _____

Tel. _____

Segreteria Organizzativa:

Cell. 393 8936186

BTL ITALIA SRL

089.9954450

info@btlitalia.com

BTL Italia SRL

www.btlitalia.com