

SPECIALISTICA CLUB AMICI DELL'ONDULATO 2024



Nome e Cognome _____ RNA _____

Telefono _____ Email _____

Indirizzo _____

	CODICE CAT.	DESCRIZIONE SOGGETTO
1)		
2)		
3)		
4)		
5)		
6)		
7)		
8)		
9)		
10)		
11)		
12)		
13)		
14)		
15)		
16)		
17)		
18)		
19)		
20)		
21)		
22)		
23)		
24)		
25)		
26)		
27)		
28)		
29)		
30)		

- Soggetti N _____ x Euro 5 = Euro _____

TOT= Euro _____

La prenotazione OBBLIGATORIAMENTE, deve essere inviata con la ricevuta di pagamento, entro l'**08/09/2024** alla mail: clubondulato@libero.it

PAGAMENTO

IBAN: IT12G076011540000098054174

A favore di: Associazione Pescaresse Ornicoltori

Causale: Specialistica CADO 2024

Località: Sede SOR – Reggio Emilia

Data _____

Firma espositore _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali in base all'Informativa Privacy per i visitatori / espositori / evento rilasciati ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e riportati sul sito dell'Associazione

Data _____

Firma espositore _____