

Spett.le
A.PR.OL. MARCHE
Via E. GRANDI 48/E
60131 ANCONA

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il
_____ e residente in _____ Via _____
Tel/fax _____

Essendo venuto a conoscenza del corso per l'idoneità fisiologica all'assaggio dell'olio d'oliva organizzato dall'A.PR.OL. MARCHE di Ancona in Collaborazione con O.L.E.A. che si terrà presso il frantoio FUSELLI E GUZZINI in Recanati nel periodo 20 febbraio - 01 marzo 2012 per la durata di ore 36

CHIEDE

Di poter partecipare a tale corso.

Essendo a conoscenza della quota contributiva di € 121,00 comprensivi di iva.
L'importo verrà versato entro il primo giorno del corso mediante bonifico bancario presso il c/c bancario intestato ad APROL MARCHE – c/o UBI Banca Popolare di Ancona corso Stamira – IBAN: IT800 05308 02684 000000001166 *oppure* in contanti al coordinatore del corso.

Distinti saluti

_____ , _____

Firma
