

SCHEDA ISCRIZIONE CORSO DI FORMAZIONE IN APICOLTURA ANNO 2025 -APA PAD

Sede Corso : (da specificare)

La scheda di iscrizione dovrà essere inviata al seguente indirizzo: segreteria@apapadpadova.it



Unione Europea



MINISTERO DELL'AGRICOLTURA DELLA
SOVRANITÀ ALIMENTARE E DELLE FORESTE



REGIONE DEL VENETO



COGNOME E NOME

Codice FiscalePartita IVA Agricoltura N°.....

Luogo di nascitadata di nascita

Residenza : Comune Vian.

Telefono N. E-mail

Titolo di studioProfessione

In che modo è venuto a conoscenza di questo corso?

Pratica già l'apicoltura?.....

E' già iscritto all'APA PAD?

E' intenzionato ad iniziare l'attività apistica?

Firma

.....

Pagamento effettuato in contanti data..... oppure con

Bonifico Bancario IT 47B0306909606100000006745 – BANCA INTESA – data.....

N.B.: Allegare copia bonifico

Attività formativa parzialmente finanziata dal Reg. UE 2021/2115 P.O. 2024-2025