

RICHIESTA DI ISCRIZIONE

AL MASTER DI OLISMOLOGIA® E METODO MAS.CUR.INT.

da inviare a *lorenzocapello@libero.it*

il sottoscritto

nato a il

residente in

via n°

professione

cellulare.....

e-mail

codice fiscale.....

partita I.V.A.

codice univoco

indirizzo P.E.C.....

tipo di regime fiscale

CHIEDE

di iscriversi al Master di OLISMOLOGIA E METODO MAS.CUR.INT.

data.....

firma.....