Cooperativa Apicoltori Montani

Scheda di Iscrizione corso di Apicoltura di 2° livello

Nome_____Cognome_____

Indirizzo_____CAP_____CITTA' _____

Nato/a a_____il_____C.F.:_____

Tel._____Cell._____E-mail:_____

Partecipazione al pranzo **si** ☐ **no** ☐

Finalità della partecipazione al corso:

☐ creazione di una azienda apistica come reddito primario

☐ per avere opportunità lavorative presso le aziende apistiche

Il corso avrà inizio il 04 settembre 2010 e terminerà il 26 settembre 2010, **le lezioni si terranno presso la sede della Cooperativa Apicoltori Montani Loc. Salomone, 437 62024 Matelica** vedi calendario lezioni, potranno partecipare tutti coloro che sono in regola con il versamento del contributo previsto di **€ 60,00**.

Le iscrizioni potranno effettuarsi presso la sede della Naturalmente sas (via F.lli Sciamanna, 19/21 MATELICA) o via e-mail scaricando la scheda di iscrizione ed il calendario delle elezioni dal sito www.salomone-matelica.it per informazioni telefonare ai numeri: 339-2357888 349-6347626

Matelica li, 30 maggio '10

Il Presidente
Pierantoni Pierluigi

Cooperativa Apicoltori Montani Loc. Salomone, 437 62024 Matelica Mc
Tel. e Fax. 0737-787935 E-mail: coopapicoltorimontani@virgilio.it www.salomone-matelica.it