

## MODULO ADESIONE CORSO ASPIRANTI MACELLAI

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI RESIDENZA VIA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_

N° CELLULARE \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_



Strada del Vio Viscioloso, 21 - 06132 San Martino in Colle - PERUGIA

Tel. 075.6079308 - Fax 075.6079309

internet: [www.ccbi.it](http://www.ccbi.it) - e-mail: [info@ccbi.it](mailto:info@ccbi.it)

C.C.I.A.A. n. 162846 R.D. - Trib. n. 21290 R.S. - P. IVA 01843800549