



ASSOCIAZIONE MICOLOGICA ECOLOGICA VITERBESE

RICHIESTA PARTECIPAZIONE A CORSO DI FORMAZIONE MICOLOGICA

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

mail: _____ tel cell. _____

con la presente

chiede di partecipare al corso di formazione micologica che si svolgerà nel Comune di Vetralla nel periodo settembre/novembre 2023.

Da restituire a: claudio.celestini@alice.it

Data _____

Firma
