

Nome e cognome: \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_

Iscritto all'Ordine di \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_

Residenza: \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Voglio partecipare, perché...

---

---

---

---

---

**SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO**

**Verrete ricontattati per la conferma dell'iscrizione.**