

BIOARCHITETTURA® VENETO SEZIONE PROVINCIALE DI PADOVA

SCHEMA DI ISCRIZIONE AL CORSO BASE 2009-2010

Il/La sottoscritto/a nato/a il a
residente a in via n. tel. fax.....
titolo di studio Professione.....
società, ditta, azienda
codice fiscale / partita I.V.A..... e mail.....

chiede di essere ammesso/a al corso base Nazionale di Bioarchitettura. Si allega fotocopia della ricevuta del **versamento di € 300** quale quota di iscrizione.

Coordinate per il versamento: Associazione Bioarchitettura Veneto – Sezione Provinciale di Padova
conto corrente n° 00000126242
presso Banca Popolare Etica piazza Insurrezione, 10 35139 Padova
IBAN IT06 R050 1812 1010 0000 0126242

A versamento effettuato, affinché venga riconosciuta la preiscrizione, trasmettere copia della ricevuta di c.c.p. e relativa scheda d'iscrizione per fax o a stretto giro di posta a:

BIOARCHITETTURA
Segreteria Didattica Organizzativa
Via Raggio di Sole 2 - 35137 Padova
Fax 049/618472

Data

Firma