



ASSOCIAZIONE PER LA PRODUZIONE E LA VALORIZZAZIONE DELLA PAPPA REALE FRESCA ITALIANA

Domanda di partecipazione ai corsi pratici in qualità di Socio Copait (da compilare in stampatello)

Il sottoscritto (cognome e nome)

Residente a (indicare Comune, Provincia, indirizzo)

Telefono fisso (prefisso/numero) cellulare (prefisso/numero)

E-mail

in qualità di titolare/legale rappresentante Socio cod. (barrare la voce che interessa)

in qualità di delegato dal legale rappresentante Socio cod. (barrare la voce che interessa)

Sig. (Compilare solo se si è barrata la qualità di delegato) (Nome e Cognome)

Firma titolare/legale rappr.

CHIEDE

di poter partecipare al:

Table with 2 rows: corso di primo livello (100,00 € socio NNP) (gratuito x soci Copait) and corso di secondo livello (150,00€ socio NNP) (90,00€ per soci Copait)

Ai fini della partecipazione ai corsi dichiara:

- di allevare api dal
di non allevare api
Di essere consapevole dei rischi che possono incorrere dalle visite in apiario e di essersi accertato in merito all'esistenza di eventuali forme allergiche o patologie NON compatibili con le punture di insetti che possono interessare la propria persona. Si fa presente che, durante le visite in apiario, seppur in possesso dei dispositivi di protezione (tuta e guanti), non possono essere escluse punture di insetti. Pertanto, con la firma del seguente documento,

si sollevano da ogni responsabilità i responsabili del corso, i tecnici incaricati ed i proprietari dell'apiario.

Di aver versato la quota di iscrizione al corso di _____ € mediante bonifico bancario (Banca di Bologna - **IT 75 E 08883 02409 0360003 61630** intestato all'Associazione COPAIT – Associaz. per la produz. e la valorizz. Pappa Reale Fresca Italiana in data

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.

SI NO

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per soli fini istituzionali, di dati, video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto, sul sito web, sull'eventuale periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima

SI NO

In fede _____
(firma)

Luogo _____ Data _____

Allegato: **COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' in corso di validità (solo se delegato)**