

**DA TRASMETTERE ENTRO IL
11 SETTEMBRE 2015**

Spett.le
AREA CATEGORIE
VISITA EXPO – GIOVANI
ARTIGIANI
38121 TRENTO
Fax 0461 - 824315
Mail j.pedrotti@artigiani.tn.it

Azienda _____
con sede in _____
tel. _____ / _____ fax _____ / _____
cellulare _____ / _____ e.mail _____

**INTENDE ISCRIVERE ALLA VISITA AD EXPO 2015, ORGANIZZATA PER IL 26
SETTEMBRE, LE SEGUENTI PERSONE:**

NOME e COGNOME

- SOLO TRASPORTO
 TRASPORTO e INGRESSO

NOME e COGNOME

- SOLO TRASPORTO
 TRASPORTO e INGRESSO

NOME e COGNOME

- SOLO TRASPORTO
 TRASPORTO e INGRESSO

FIRMA

Ai sensi del d.lgs.196/2003 si informa che i dati raccolti con il presente questionario saranno trattati secondo sistemi di sicurezza e riservatezza per le sole finalità per i quali vengono raccolti. Tali dati potranno essere comunicati per le finalità istituzionali dall'Associazione alla Confartigianato e ad altre organizzazioni a noi e ad essa collegate.