

Modulo di iscrizione

Nome Cognome..... Residente in.....
telefono.....email.....
Occupazione.....

Desidera partecipare alla Giornata di NaturalmenteScienza”
sì..... no.....

Desidera partecipare al pranzo (a carico del partecipante)
sì..... no.....

Rimane per la visita al Museo
sì..... no.....

Desidera ricevere altre notizie sull’associazione “Amici Naturalmente Scienza APS”
sì..... no...

Firma