



MODULO DI ADESIONE

ETICHETTE ALIMENTARI E CIBI SENZA SEGRETI

Giovedì 30 Ottobre 2014 - Ore 14.30

Sala Sibilla - Fortezza PRIAMAR (Savona)

Il/La sottoscritto/a.....

titolare/legale rappresentante della ditta

con sede a in via n.....

contatto cell. e-mail

associato CNA SAVONA (SI/NO)

desidera partecipare all'incontro in oggetto con n° persone

data:

Firma

.....

Inviare il coupon via fax al seguente numero: 019.853689 oppure via mail al seguente indirizzo:
matteo.sacchetti@cnasavona.it possibilmente entro il 27.10.2014.

Grazie e cordiali saluti