



ASSOCIAZIONE PIEMONTESE OLIVICOLTORI
Via Giulio Cesare, 6
10090 Vialfrè (TO)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI GESTIONE E POTATURA DELL'OLIVETO

Io sottoscritto,

Cognome _____ Nome _____

Socio Asspo con tessera n° _____, residente in Via _____

Città di _____ Prov. (____) CAP _____

Telefono/Cellulare _____ E-mail _____

Chiedo di essere iscritto al Corso di gestione e potatura dell'oliveto

che si terrà in data _____ nella città di _____

-Confermo di essere a conoscenza del costo di partecipazione al corso di Euro _____
che pagherò in contanti il giorno stesso del corso.

-L'eventuale partecipazione al pranzo presso locale convenzionato è considerata spesa a parte.

-Sollevo l'Associazione da ogni responsabilità, civile, penale e amministrativa, per qualunque danno che possa ricevere da o causare ad altri partecipanti o terzi, durante la partecipazione al corso che prevede anche una parte pratica in campo, con l'utilizzo eventuale di attrezzature da taglio, e mi assumo piena responsabilità per danni che possa causare.

-Sono consapevole che la presente domanda non dà diritto incondizionato alla partecipazione ma che dovrò attendere risposta di conferma.

-Mi impegno a compilare in ogni sua parte il presente modulo e a inviarlo anticipatamente all'indirizzo email dell'ASSPO info@asspo.it

Cordiali saluti.

Luogo e Data

Firma
