Modulo di accredito operatori culturali

Compilare il modulo con le informazioni richieste
e inviarlo al numero di fax: +39 011 4361912

A

1 nome .....

2 cognome .....

3 maschio ☐ femmina ☐

4 indirizzo .....

5 Cap /città .....

6 paese .....

7 telefono ..... 8 fax.....

9 e-mail .....

10 professione .....

Associazione

B

11 associazione .....

12 indirizzo .....

13 cap / città .....

14 paese .....

15 telefono ..... 16 fax.....

17 url: .....

18 e-mail .....

19 tipo di associazione culturale ☐ tecnica ☐ espositori ☐

produzione/distribuzione ☐ altro ☐

Inviare questo fax al numero +39 011 4361912