



MEDITERRANEAN SEA TURTLE PROJECT

MODULO DI ISCRIZIONE

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____ Residente a _____

Via e n° _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Tel. _____ Cell _____ e-mail _____

Professione _____

Solo per gli Studenti

Università _____ Facoltà _____

Corso di Laurea _____ Anno _____

Sono venuto a conoscenza del workshop tramite : _____

Indicare la settimana di partecipazione barrando con una x (***avendo cura di segnalare una seconda opzione**):

1^a opzione

• 20-27 marzo • 27-3 aprile • 3-10 aprile

2^a opzione:

• 20-27 marzo • 27-3 aprile • 3-10 aprile

Data _____ Firma _____

Allegare copia del c/c della quota di iscrizione

Le iscrizioni dovranno essere inviate:

via fax al 090-391646

via e-mail a info.necton@email.it

*** La NECTON si riserva la possibilità (in accordo con il partecipante) di cambiare la settimana di adesione in caso di un numero superiore di iscritti**