



Trimmer



**MODULO ISCRIZIONE
ACCADEMIA LUCIDATURA CALCESTRUZZO
12 - 13 Novembre 2009**

Nome Società

Nome Partecipante/i

Indirizzo

Città **CAP**

E-mail

Telefono

Telefono cellulare

Numeri notti di prenotazione albergo

Camera singola **Camera doppia**

Data

Firma

.....

.....