



MODULO DI INFORMAZIONE

Nome e Cognome partecipante*

Ragione sociale azienda*

Indirizzo azienda*

Città*

Telefono*

Indirizzo E-mail*

Tipo di attività – apporre una croce

<ul style="list-style-type: none">• B&B• Hotel-Albergo• Agriturismo• Pensione• Pasticceria	
--	--

Provincia

Cap

Cellulare

Firma _____

Vuoi Aderire alla ns newsletter e conoscere tutte le nostra attività e gli eventi?

Lascia qui la tua mail!

Email _____

Compila e invia a eventi@farcogi.it.

Problemi con l'invio? Scrivici una semplice mail! eventi@farcogi.it

Grazie per l'iscrizione...

Ti aspettiamo!