

Dati anagrafici

NOME COGNOME/ASS. _____

REFERENTE _____

VIA _____ N° _____

CAP _____ CITTA' _____

TEL. _____ CELL. _____

E-MAIL _____

INDIRIZZO WEB _____

CODICE FISCALE/P. IVA _____

Progetto del Laboratorio

Descrizione sintetica

Obiettivi del laboratorio

Attività proposte

Crema, _____

Il Referente

N.B. Per una migliore collaborazione si prega di compilare la scheda in ogni sua parte. Non saranno considerate le schede incomplete.