



Erasmus+

Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union



VET TOUR SKILLS

NOME :

COGNOME :

LUOGO E DATA DI NASCITA.....

INDICARE PREFERENZE DI CIBO O ALLERGIE ALIMENTARI

.....

COMUNICARE EVENTUALI INFORMAZIONI MEDICHE O ALLERGIE

N.B. NON DIMENTICARE DI PORTARE CON SE LA TESSERA SANITARIA EUROPEA

.....
.....
.....

NUMERO TEL GENITORI IN CASO DI NECESSITA'

.....
.....

CONFERMARE INDIRIZZO MAIL A CUI SI DESIDERA RICEVERE IL BIGLIETTO

.....

**ALLEGARE SCANNERIZZATA COPIA DELLA CARTA DI IDENTITA' o PASSAPORTO
(controllare la scadenza)**

e-mail : tiaformazione@gmail.com