

**REGISTRAZIONE PARTECIPANTI IN PRESENZA**

**RILASCIO AUTORIZZAZIONE ALL’ACCESSO**

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA

E-MAIL

TELEFONO

ENTE DI APPARTENENZA

**GIORNATE DI PARTECIPAZIONE IN PRESENZA PRESSO AUDITORIUM**

MARTEDÌ 21 FEBBRAIO

MERCOLEDÌ 22 FEBBRAIO

0.5

GIOVEDÌ 23 FEBBRAIO

0.5

