**Scheda di iscrizione:**

PAS 2 2024

Nome e Cognome

wps7F7B.tmp

Professione/attività

wps7F7B.tmp

Via

wps7F76.tmp

CAP

wps7F77.tmp

Città

wps7F78.tmp

Telefono

wps7F7B.tmp

e-mail

wps7F7B.tmp

Luogo e data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La scheda compilata è da inviare a buongiorno@fondazionemindtime.ch