



SCHEDA DI PARTECIPAZIONE SCUOLA BIOCHAR 2017

Nome _____

Cognome _____

Indirizzo _____

Città _____

Telefono _____

Cellulare _____

Mail _____

Contatto Skype _____

Tipo di adesione⁽¹⁾ _____

Professione⁽²⁾ _____

Campi di Interesse biochar⁽³⁾ _____

⁽¹⁾ Specificare il tipo di adesione alla Scuola: Soci Ichar; Non soci Ichar; Studente (allegare certificazione)

⁽²⁾ Studente / Persona fisica / Impresa / Associazione

⁽³⁾ Produttore di biochar, Produttore di energia, Utilizzatore di biochar, Ricerca, Altri impieghi del biochar, Legislazione

Con l'invio della scheda compilata accetto le condizioni sulla privacy ai sensi dell'articolo 13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n° 196 (codice privacy)