

## **ALLEGATO 1**

Domanda di partecipazione

Da inviare entro il: 18 febbraio 2018

FEDERALIMENTARE Coordinamento EcoTrophelia Italia Viale Pasteur, 10 00144 Roma

dau@federalimentare.it

NOME DELLA SQUADRA					
N. di studenti	partecipanti (Min 2	2-Max 7)			
Nome della fa universitaria o appartenenza	dell'Istituto di				
Dipartimento					
Indirizzo postale				N.	
Città		•			
CAP			Prov.		
Tel.			Fax		
E-mail					
Sito Internet					
Docento	e tutor della s	quadra			
Nome					
Cognome			-		
Qualifica					
Tel.			Fax		
E-mail					



## COMPONENTI DELLA SQUADRA

	<u>U</u>	OMPONENTI DELLA SQUADRA
Compon	ente N.1 - Ca	aposquadra
Nome		
Cognome		
Cellulare		
E-mail		
Informazio		rie
Conto intestato	а	
Nome della bar	nca	
Indirizzo della b	anca	
Città		
Codice postale		
Codice IBAN (2	7 caratteri)	
Codice Swift (1	1 caratteri)	
Compon	ente N.2	
Nome		
Cognome		
Cellulare		
E-mail		
0	onto N.O	
Nome	ente N.3	
Cognome		
Cellulare		
E-mail		
Compon	ente N.4	
Nome		
Cognome		
Cellulare		
E-mail		



Componente N.5
Nome
Cognome

Cellulare
E-mail

Componente N. 6

Nome	
Cognome	
Cellulare	
E-mail	

Componente N. 7

Nome	
Cognome	
Cellulare	
E-mail	