

# Domanda di Accredito

Per la partecipazione al Premio Marisa Bellisario

Nome e Cognome .....

Posizione aziendale .....

Settore di attività .....

Azienda .....

Indirizzo e numero civico .....

Città ..... Cap ..... Provincia .....

Telefono ..... Fax .....

E-mail .....

Web site .....

Note ulteriori .....

.....

.....

---

Compilare, stampare ed inviare via fax alla Segreteria della Fondazione Bellisario al +39 06.87.45.99.041