

**ANBBA**  
**Corsi di Formazione certificati**  
**dall'Associazione Nazionale di Categoria**

**Modulo di adesione**

**Il sottoscritto/a :**

**Nome :**

**Cognome:**

**Nato/a a:**

**Provincia :**

**Il :**

**C.F. :**

**Residente a :**

**Provincia :**

**Via/Piazza :**

**N.C. :**

**CAP :**

**Telefono :**

**E-mail**

**CHIEDE**

**Di poter partecipare al corso On-line di formazione per attività extra-alberghiere organizzato da ANBBA - (Associazione Nazionale Bed and Breakfast- Affittacamere e Case e Appartamenti per Vacanze - Locazioni turistiche ) -**

**DICHIARA**

**di essere :                      Socio ANBBA**

**di non essere :                Socio ANBBA**

**Di avviare una prossima    ATTIVITA' di :**

**Bed and Breakfast**

**Affittacamere**

**Casa Vacanze non professionale**

**Casa Vacanze professionale**

**Appartamento ad uso turistico**

**Altro (indicare)**

**Dichiara inoltre di avere presso conoscenza del regolamento di adesione e di accettarlo.**

**Data :**

**NOTE :** **Attenzione il modulo di adesione deve essere inviato entro il 15 maggio 2016. L'accettazione avverrà per ordine di data di arrivo del modulo fino a completamento del numero di posti disponibili (Quorum stabilito per la partecipazione al corso - n.20 discenti )**