

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE

DATI ANAGRAFICI

NOME..... COGNOME.....

LUOGO E DATA DI NASCITA.....

RESIDENZA (via – comune – città)

DOMICILIO (via – comune – città)

RECAPITO TELEFONICO (CELL).....

E-MAIL.....

STUDI IN CORSO PRESSO UNIVERSITA' DI PARMA

DIPARTIMENTO.....

CORSO DI LAUREA (specificare se triennale o magistrale).....

ANNO DI FREQUENZA IN CORSO NEL 2016-2017.....

NUMERO DI MATRICOLA.....

La presente richiesta di partecipazione va compilata ed inviata preferibilmente in file word esclusivamente via e-mail a sirocchi@leo.coop e andrea.cilloni@unipr.it entro il 3 febbraio 2017