



MODULO RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE
NOTTE BLU 04 GIUGNO 2019

Organizzatore Iniziativa:

Luogo iniziativa (indirizzo):

Titolo evento:

Breve descrizione dell'iniziativa:

Contatti:

Nominativo referente del progetto:



per maggiori info:
389/5950213
www.notteblubologna.it

il seguente modulo va
compilato e inviato
via e-mail a
eventi@consorzireno-savena.it
o via fax
al numero 051/5280238