



MODULO RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE  
EFFETTO BLU 13 APRILE 2019

Organizzatore Iniziativa:

Luogo iniziativa (indirizzo):

Titolo evento:

Breve descrizione dell' iniziativa:

Contatti:

Nominativo referente del progetto:



*Consorzi dei Canali  
di Reno e Savena in Bologna*

---

per maggiori info:  
389/5950213  
[www.effetto blu.it](http://www.effetto blu.it)

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