

SCHEMA DI ISCRIZIONE CORSI

DATI AZIENDA

Ditta: _____
Con Sede a: _____
In via: _____
P. IVA: _____
Telefono: _____
e-mail: _____

DATI CORSISTA

Cognome e Nome: _____
Luogo di Nascita: _____
Data di nascita: _____
Codice fiscale: _____
Residente in: _____ CAP _____
Via: _____
Cellulare: _____
e-mail: _____

(Allegare alla presente copia documento di identità, codice fiscale)

Presa visione delle condizioni di partecipazione chiede di essere iscritto al seguente corso:

Titolo corso	ore
<input type="checkbox"/>	

Luogo e data _____

Firma _____