

CORSO PER RESPONSABILE DI IMPIANTI DI PISCINA

Castelnuovo del Garda, 10 - 11 novembre 2011

Scheda di iscrizione

NOME E COGNOME DEL PARTECIPANTE

QUALIFICA

Desidero ricevere il materiale e le informazioni sulle prossime iniziative a questo indirizzo

VIA.....

CAP.....CITTÀ.....PROV.....

La fattura del corso andrà così intestata (Anche se si tratta di privato):

RAGIONE SOCIALE (*).....

P.IVA..... Codice fiscale (Obbligatorio anche nel caso in cui coincida con
la P. IVA).....

SEDE LEGALE

Via.....CAP.....

CITTÀPROVINCIA.....

REC. TEL..... FAX.....E- MAIL.....

Indirizzo a cui spedire la fattura, (se diverso da sede legale)

.....

(*) si prega di inserire la ragione sociale ESATTA, specificando il tipo di società (A.S., srl, ditta individuale, ecc.)

FIRMA.....