

MODULO ISCRIZIONE CORSI DI FORMAZIONE



Nome e cognome del partecipante*:

.....

Titolo del corso/seminario*:

Data prevista del corso/seminario *:

DATI PER FATTURAZIONE:

Ragione sociale*:

Indirizzo azienda*:

CAP: Città: Provincia:

P. IVA* : C. F.*:

Tel.* : Fax*:

e-mail*:

Totale importo da fatturare:

Inviare il seguente modulo d'ordine compilato e firmato all'indirizzo mail: formazione@gbcitalia.org oppure al numero di fax 0464 443465.

Seguirà contatto per modalità di pagamento.

Si comunica che i dati da voi forniti saranno utilizzati per l'invio di materiale e/o comunicazioni inerenti alla stessa iniziativa e non verranno divulgati a terzi. L'interessato può esercitare il diritto di aggiornare, rettificare o anche cancellare i dati nei casi previsti (D.Lgs. 196/2003).

Data*:

Firma*:

* Campi obbligatori