

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO

FORMAZIONE PERIODICA PER INSEGNANTI ED ISTRUTTORI ABILITATI DI SCUOLA GUIDA

Operazione 2012-6440/Rer

Riconosciuta dalla Regione Emilia Romagna con determinazione 18833 del 24/11/2016

La ditta Ragione Sociale _____

Località _____ CAP _____ Prov. _____

Via _____ N. _____ Telefono _____

fax _____ email _____

Partita IVA _____ e/o Codice fiscale _____

Associato CNA SI NO

ISCRIVE AL CORSO I SEGUENTI PARTECIPANTI (se necessario compilare più schede)

COGNOME e NOME _____

Nato a _____ Prov. _____ Il _____

Residente a _____ CAP _____ Prov. _____

Via _____ N. _____ Cellulare _____

Email _____ Insegnante Istruttore Entrambi

COGNOME e NOME _____

Nato a _____ Prov. _____ Il _____

Residente a _____ CAP _____ Prov. _____

Via _____ N. _____ Cellulare _____

Email _____ Insegnante Istruttore Entrambi

Modalità di pagamento

Costi:

€ 90.00 a partecipante (esente IVA)

Il pagamento va effettuato a mezzo bonifico bancario, utilizzando le seguenti coordinate:

UNICREDIT BANCA C/C 000002928866 CODICE IBAN IT7910200812710000002928866

Nella causale indicare CORSO M25 Ed.2 ed il/i nominativo/vi del/i partecipante/i.

Copia bonifico bancario effettuato da inviare allegato alla presente scheda iscrizione: tramite FAX al n° 0521/267070 o tramite mail a flora.rizzo@eciparpr.com

Data _____

Firma _____