

Corso posatori sistema Colledani

Modulo di iscrizione (da compilare per ogni partecipante)

Dati del partecipante:

Nome:

Cognome:

N. telefono:

Indirizzo mail:

Attività:

Dati per la fatturazione:

Ragione sociale:

Via:

Città:

Cap:

Prov:

Partita IVA:

Codice fiscale:

Per esigenze di spazio e per una maggiore comprensione degli argomenti trattati verranno ammessi un numero minimo di 4 persone e massimo di 10 per corso. Qualora non si raggiungesse la quota minima i partecipanti saranno automaticamente assegnati alla prima data utile.

Data.....

Firma per accettazione

PRIVACY- Informativa ai sensi D.Lgs. 30.06.2003 n. 196. Con la compilazione di questo modulo, Lei rilascia i suoi dati personali che verranno utilizzati da Colledani S.r.l. in relazione all'invio di comunicazioni tecniche o proposte commerciali. Si garantisce la massima riservatezza nel trattare i dati personali con la possibilità di richiedere gratuitamente la cancellazione.