



Scuola
FACILITATORI

Mi iscrivo al corso:

Torino Genova Bologna Firenze Bari Palermo Altro

SCHEMA DI ISCRIZIONE

Nome..... Cognome.....

Via.....

Cap..... Città..... Prov.....

Tel. casa Tel. Lav.

Cell. E-mail

Titolo di studio

Attività

Codice fiscale

Partita Iva individuale

Intestazione fattura (da compilare solo se la fattura va intestata a ente o azienda)_____

Ente.....

Indirizzo completo.....

Partita Iva.....

Data.....

Firma