



NOME PARTECIPANTE _____

RAGIONE SOCIALE _____

SEDE ATTIVITA' _____

P.IVA/ COD.FISCALE _____

E-MAIL _____

TEL _____

SOCIO CONFCOMMERCIO

NON SOCIO CONFCOMMERCIO

CON LA PRESENTE CONFERMO L'ISCRIZIONE AL CORSO **GRATUITO**

NOME CORSO _____

DATA _____

Timbro e firma
