

ISCRIZIONE CORSO

- Corso di formazione - (Marketing Strategico)
- Corso di formazione - (Comunicazione Persuasiva)
- Corso di formazione - (Leadership Coaching)

1. ANAGRAFICA AZIENDA

Ragione sociale Azienda _____

Indirizzo _____ CAP. _____

Città _____ Provincia () Nazione _____

Tel. _____ / _____ Fax. _____ / _____

Indirizzo e-mail _____

P.IVA _____

C.F. _____

Legale rappresentante/Titolare Sig./Sign.ra _____

Cellulare _____ / _____

Settore principale attività :

Antincendio

Antinfortunistica

Servizi

Impiantistica

Idraulica

2. ANAGRAFICA PARTECIPANTI

Nome	Cognome	Luogo e data di nascita

Nome	Cognome	Luogo e data di nascita

Nome	Cognome	Luogo e data di nascita

Nome	Cognome	Luogo e data di nascita

3. CONDIZIONI DI ISCRIZIONE PARTECIPANTI

La documentazione a corredo dalla Domanda deve essere trasmessa all'Azienda Erogante preferibilmente su supporto informatico al seguente indirizzo e-mail (info@puntosicurezzaar.com) e deve contenere, per quanto applicabile a ogni specifica situazione, almeno le seguenti documentazioni :

- a. fotocopia documento d'identità;

4. DATI BANCARI

IBAN ove effettuare il bonifico, almeno **7** giorni prima dell'inizio del corso.

IT 31 L 01030 71332 000000201783

Per presa visione e accettazione di tutte le condizioni ivi contenute.

Località e data _____

Firma _____