



Scheda di Iscrizione

Il sottoscritto _____

nato a _____ il ____/____/____,

in qualità di titolare/legale rappresentante/collaboratore/dipendente della Azienda

sita in _____, via _____,

CAP _____, provincia _____

Partita Iva /Codice Fiscale _____

Cellulare _____ email _____

Dichiara di voler partecipare al corso:

NEGOZIO DEL CUORE – Nuoro 9 e 10 novembre 2017

Dichiara di essere iscritto al Fondo FORTE

Inviare al fax 0784 39174

(timbro e firma)