

DOMANDA D'ISCRIZIONE AI CORSI DI FORMAZIONE

Dati CORSISTA

Nome e Cognome _____ Data di nascita ____/____/____
 Residente _____ n. _____ Città _____ Cap _____ Prov(_____)
 Luogo di nascita _____ Prov. _____
 Codice Fiscale _____
 Telefono fisso _____ Mobile _____
 e-mail _____

CHIEDE di essere ammesso/a al corso:

Corso di Inglese Avanzato

Allegare copia del documento di riconoscimento e del codice fiscale

_____, li _____

Firma _____

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/03 Vi informiamo che il Vs. dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla nostra società solo per l'invio di materiale amministrativo e promozionale derivante dalla nostra attività.

Firma per conferma e accettazione