



Allegato A-Scheda di iscrizione

SCHEDA DI ISCRIZIONE-DATI DEL PARTECIPANTE

inviare a mezzo fax: 0861222240 entro il 8 maggio 2008

Nome :			
Cognome :			
Ragione Sociale :			
Indirizzo :			
Partita IVA/Codice Fiscale :			
CAP , Città, Prov.:			
Banca di appoggio e Agenzia ABI CAB			
Telefono :		Fax	
E-mail :			

Compilare una scheda per ogni partecipante

Data

Timbro e firma della società

Data

Timbro e firma Astra per conferma iscrizione

**Se non si raggiunge il numero minimo di 10 partecipanti il corso non sarà effettuato.
Gli iscritti saranno avvisati di eventuali revoche entro il 15 maggio 2008**