



Cioffi Servizi  
www.cioffiservizi.it

## SCHEDA DI PRE-ISCRIZIONE

da inviare allo Studio CM – CIOFFI SERVIZI

Fax: 0422 893023 – E-mail: info@cioffiservizi.it

Sito: www.cioffiservizi.it

Sono interessato a partecipare al:

- “Corso di formazione” sulla Marcatura CE dei Cancelli manuali e automatici  
che si svolgerà a .....
- “Corso di formazione” sulle Chiusure Tagliafuoco e porte in via di esodo  
che si svolgerà a .....

Azienda \_\_\_\_\_

Partecipante Sig. .... Sig. ....

Indirizzo \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

NOTE \_\_\_\_\_

*Ai sensi del D.Lgs. n. 196/03, i dati contenuti nella presente scheda saranno trattati per fini attinenti alla partecipazione al corso e la promozione di iniziative analoghe.*

Data \_\_\_\_\_ Timbro e Firma \_\_\_\_\_

*La scheda di pre-iscrizione **non è vincolante** per l'adesione al corso ma ha finalità solo informative. Verrete successivamente contattati, una volta raggiunto un numero minimo di iscritti (15) per dare l'effettiva conferma di svolgimento del corso e relative modalità.*

Grazie