

SCHEDA DI PRE-ISCRIZIONE CORSI anno 2017

Da inviare allo Studio CM – CIOFFI SERVIZI

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

Visita il sito: www.cioffiservizi.it

Sono interessato a partecipare o ricevere informazioni per quanto riguarda il:

- “Corso di formazione” sulla Marcatura CE dei Cancelli manuali e automatici
che si svolgerà a(inserire luogo Vs azienda)
- “Corso di formazione” sulle Chiusure Tagliafuoco e porte in via di esodo
che si svolgerà a(inserire luogo Vs azienda)

Azienda _____

Possibile 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