

## 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](http://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