

DA INVIARE VIA EMAIL ENTRO IL 10/11/2021 A

ilaria.niccolini@cnalivorno.it

ASSOCIATO CNA _____ SI - NO

Azienda: _____

Indirizzo: _____

Città: _____

Tel: _____ Cel: _____

C.A.P.: _____ Provincia: _____

P.IVA _____ C.F. _____

Email: _____

Dati Partecipante

Nome Cognome: _____

Nome Cognome: _____

Iscrizione al seguente percorso:

- SOLO CORSO €400,00 +iva
- CORSO + ESAME €800,00 +iva

Firma _____