

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Io sottoscritto _____ Socio n° _____
nato il _____ a _____ Prov. o Stato Estero _____
abitante a _____ C.A.P. _____ Prov. o Stato Estero _____
via _____
indirizzo di posta elettronica _____
Codice Fiscale _____ telefono _____ / _____
titolo di studio _____ professione _____

DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione Sociale dell'Azienda _____
P.I. _____ C.F. _____
via _____ n. _____ C.A.P. _____ Prov. _____
Città _____ email _____
telefono _____ fax _____

CHIEDE DI ISCRIVERSI AL

<p>Corso sulle Perle (n°1 modulo per complessive 32 ore)</p>

FORMULA DI PAGAMENTO DEL CORSO (indicare quella prescelta) :

- pagamento **854,00€ IVA compresa**

MODALITA' DI PAGAMENTO DEL CORSO (indicare quella prescelta) :

- in contanti
 con bonifico bancario intestato a IGICOM SRL – Carige Milano IBAN **IT56Y0617501613000005339880**. (si prega di inviare via fax alla Segreteria I.G.I. – 02-80505765 copia della ricevuta dell'avvenuto bonifico rilasciata dalla vostra Banca).

TIMBRO E FIRMA

LUOGO E DATA
