

Spett.le
Confartigianato Imprese La Spezia
C.A. sig. Enrico Taponocco
FAX 0187.286666

SCHEDA DI ADESIONE INCONTRO FORMATIVO SUL SISTRI

La ditta/azienda _____
conferma la propria partecipazione all'incontro suddetto, presso la **sede della
Spezia di Confartigianato, in via Fontevivo**, secondo il seguente calendario:

DATA	ORARIO	NOTE	NUMERO ISCRITTI (*)
LUNEDI' 08.11.2010	09.00 12.00	ESTETISTE PARRUCCHIERI LAVANDERIE	
GIOVEDI' 11.11.2010	09.00 12.00	--	
LUNEDI' 15.11.2010	09.00 12.00	--	
MARTEDI' 16.11.2010	15.00 18.00	--	
GIOVEDI' 18.11.2010	15.00 18.00	--	
LUNEDI' 22.11.2010	09.00 12.00	--	
MERCOLEDI' 24.11.2010	15.00 18.00	--	
GIOVEDI' 25.11.2010	09.00 12.00	TRASPORTATORI PROFESSIONALI E TRASPORTO RIFIUTI PERICOLOSI IN CONTO PROPRIO	
LUNEDI' 29.11.2010	09.00 12.00	--	

(*) Max 2 iscritti/azienda

L'incontro è gratuito con preadesione obbligatoria.

La ditta/società suddetta è a conoscenza che dovrà provvedere al pagamento dell'importo complessivo di **€ 50,00+IVA/iscritto solo se l'iscrizione al SISTRI non è stata effettuata da Confartigianato Imprese La Spezia.**

Recapito al quale Confartigianato trasmetterà conferma di iscrizione:

Cell. _____ Fax _____

Mail _____

Timbro e firma _____