



Confartigianato Imprese La Spezia
Ufficio Formazione

Scheda di preadesione per l'iscrizione al corso per AGENTI E RAPPRESENTANTI D COMMERCIO

Il/la sottoscritto/a

COGNOME e NOME	
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA (Comune e sigla della Provincia)
RESIDENZA (indirizzo, località, CAP, Comune)	
CODICE FISCALE	CELLULARE/E-MAIL

chiede l'iscrizione al corso in oggetto, della durata di 90 ore, che si svolgerà dal 7 maggio al 27 giugno 2018 come da calendario in possesso, presso la sede di Confartigianato La Spezia in via Fontevivo 19 alla Spezia.

Per confermare la partecipazione si impegna a versare una quota di iscrizione pari a € 150,00 (iva inclusa), come acconto della quota totale di partecipazione al corso pari a € 300,00 (iva inclusa).

Data, _____

Firma