

MODULO DI ISCRIZIONE

Modulo da compilare e inviare via fax al numero 067840919
oppure via mail a info@gruppomaurizi.it

TITOLO DEL CORSO _____

SEDE

DATA _____

Milano

Roma

DATI DEL PARTECIPANTE

Nome e Cognome _____

Società _____

Settore (es. Azienda di produzione alimenti, Rifiuti, ...) _____

Ruolo _____

Tel _____ Fax _____ E-mail _____

DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione sociale _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

MODALITA' DI PAGAMENTO ANTICIPATO

Bonifico Bancario intestato a:

GRUPPO MAURIZI SRL

Unicredit

IBAN: IT 30 G 0200805085000010457329

Causale: Titolo del corso - data - Nome Cognome partecipante

L'iscrizione sarà ritenuta valida ad avvenuto pagamento della quota di iscrizione.

Il Gruppo Maurizi si riserva la facoltà di posticipare, annullare o modificare il corso programmato dandone comunicazione ai partecipante entro 5 giorni prima della data di inizio.

Firma _____

Data _____