

## ***SCHEDA DOMANDA PREISCRIZIONE***

<b>DATI PARTECIPANTE</b>	
<b>Nome:</b>	<b>Cognome:</b>
<b>Data di nascita:</b>	<b>C.F./P.iva</b>
<b>E-Mail:</b>	<b>Telefono:</b>
<b>Sono interessato al corso:</b>	<b>Del:</b>

**La puoi inviarcelo per :**

**Whats-App : 375 5655316**

**E-mail: [formazione@pagesrl.com](mailto:formazione@pagesrl.com)**

**Fax: 0571 671757**

**Verrai contattato da un nostro incaricato nel più breve tempo possibile.**