

SCHEDA DI ADESIONE

Martedì 19 giugno 2018 ore 20.30

Il Sottoscritto.....

Nella qualità di titolare / rappresentante della Ditta

Con sede a.....Via.....N.....

Tel. Cell.....

Email:.....

N° partecipanti

desidera partecipare all'incontro formativo del 19 giugno 2018.

Data

Firma

.....

(Restituire via Email: antonio.carpene@confartigianatoservizi.it o Fax 0422-207299)

Il prima possibile