

## MODULO DI PARTECIPAZIONE SEMINARIO TECNICO DEL

...../...../.....

NOMINATIVO AZIENDA:

Data

INDIRIZZO:		
NR. TELEFONO:		
NR. FAX :		
@ MAIL :		
<u>P</u> 1	ERSONE PARTECIPA	<u>ANTI</u>
Nome e Cognome	Qualifica	Data prevista di arrivo
•••••	•••••	•••••
•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•••••
•••••		

Da inviare via fax almeno 15 gg. prima della data prevista per il Seminario Tecnico al numero 02 93540449

Timbro e Firma