



SCHEDA ISCRIZIONE CORSO BANCA DATI FGAS

compilare e inviare
all'indirizzo mail asq.claudio@mo.cna.it o al numero di fax 059-254894

Nome e Cognome _____

Lavoratore Autonomo

Dipendente

Azienda _____ P.IVA _____

C.F. _____

Indirizzo _____ Città _____

Tel _____ Fax _____

Cell _____ E-Mail _____

Il sottoscritto _____ in qualità di _____ dichiara
di essere interessato a partecipare ai corsi di formazione; chiede quindi di essere contattato a questo fine.

PREZZO PER ASSOCIATI CNA

80€ + IVA (totale € 97,60)

PREZZO PER NON ASSOCIATI CNA

120€ + IVA (totale € 146,40)

**La partecipazione al corso è subordinata al pagamento il quale dovrà essere effettuato
tramite bonifico bancario alle seguenti coordinate:**

Beneficiario: A.S.Q. Modena Società Cooperativa P.IVA 00317400364

Banca d'appoggio BPER BANCA – Filiale 2067, Modena

IBAN: IT 34 Z 05387 12900 000002958383

Causale: PARTECIPAZIONE SEMINARIO BANCA DATI FGAS

Luogo e data _____ Firma _____