

	SCHEDA DI PRENOTAZIONE AI CORSI DI FORMAZIONE UNAE	SP/multi
		1 / 1

Il sottoscritto / la Ditta _____
 con sede in _____ CAP _____ Prov. _____
 Via _____
 Tel. _____ Cell _____
 Email _____ PEC _____
 Cod. Fisc. _____ Partita IVA _____

(Indicare entrambi se diversi)

Iscritto: UNAE ASSITAL CNA/ANIM CONFARTIGIANATO Non iscritto
 comunica il numero dei partecipanti ai seguenti corsi programmati a Cagliari dall'UNAE e si
 impegna al versamento della quota di partecipazione non appena sarà confermato lo svolgimento
 del corso:

Partecipanti:

	Corso	Data	Numero Partecipanti
1			
2			
3			
4			
5			

Timbro e firma

.....