
SCHEDA ISCRIZIONE AL CORSO CIC Monte Porzio Catone, 22 marzo 2014

Compilare e inviare entro il 15 marzo 2014 a:
Tel/fax 06.9449858 cell. 331.7832090 – 339.3366678
email: segreteria@simelservizi.it

PARTECIPANTE:

Nome	
Cognome	
Luogo e data di nascita	
Codice Fiscale	
Partita IVA	

Indirizzo:

Via/Piazza:	n°:
Città	Provincia
Telefono:	
Email 1:	
Email 2:	

Costo del corso: 150,00 € + IVA.

Il pagamento potrà essere effettuato mediante bonifico bancario a favore di SiMeL - Sicurezza e Medicina del Lavoro presso:

Banca Monte dei Paschi di Siena – Agenzia di Frascati- Piazza Mazzini 11/13

IBAN: IT 03 E 01030 39100 000000063115