MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO OFFICE

DAL 02.05.17 AL 25.05.2017

PARTECIPANTE AL CORSO SIG./SIG.RA

VIA..... CAP.....CITTÀ.....

TEL. EMAIL

LUOGO E DATA

FIRMA

.....

.....

INVIARE IL PRESENTE MODULO DEBITAMENTE COMPILATO E FIRMATO A:

INFO@DVSOLUTION

RICORDANDO LA MASSIMA PUNTUALITÀ, COLGO L'OCCASIONE

PER PORGERVI DISTINTI SALUTI.