

SCHEDA DI ISCRIZIONE
“Corso per Alimentaristi”

Il sottoscritto				M	F
	Cognome e nome				
nato a		il			
residente nel Comune di					
via/piazza		n.			
cap		Tel.		Cell.	
mansione/attività					
Codice Fiscale					

CHIEDE di partecipare al

“Corso per alimentaristi”, organizzato dalla società di consulenza Myllennium che si terrà presso la propria sede in via S. Giuseppe 10 a Sant’Agnello (NA)

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei propri dati personali per tutto ciò che concerne la realizzazione dell’attività formativa.

Data Firma del richiedente

La presente scheda va debitamente compilata e inviata a mezzo fax:- al numero 0818784376 o tramite mail all’indirizzo coppola.giuseppe@gmail.com

Per ulteriori informazioni telefonare contattare i consulenti myllennium al numero 081-8784376