

# MODULO DI PARTECIPAZIONE

per i corsi fiera STAFIL dal 30 maggio al 1 giugno 2010

CODICE CLIENTE : .....

DENOMINAZIONE DELLA DITTA: .....

NOME E COGNOME DEL PARTECIPANTE: .....

INDIRIZZO: .....

CAP: ..... CITTÀ: ..... PROV.: .....

TELEFONO: ..... FAX: .....

**DESCRIZIONE DEL CORSO:** .....

**DATA:** ..... / ..... / ..... **DALLE ORE** ..... **ALLE ORE** .....

**DESCRIZIONE DEL CORSO:** .....

**DATA:** ..... / ..... / ..... **DALLE ORE** ..... **ALLE ORE** .....

**DESCRIZIONE DEL CORSO:** .....

**DATA:** ..... / ..... / ..... **DALLE ORE** ..... **ALLE ORE** .....

QUALORA UN FOGLIO NON FOSSE SUFFICIENTE, VI PREGHIAMO DI EFFETTUARE DELLE FOTOCOPIE.

FIRMA DEL CLIENTE

\_\_\_\_\_

**QUESTA DOMANDA DEVE ESSERE RISPEDITA URGENTEMENTE TRAMITE FAX AL  
NUMERO 0471-060333 – DITTA STAFIL**

Nel caso foste impossibilitati a partecipare siete gentilmente pregati di disdire la prenotazione almeno una settimana prima – grazie.