

SCHEDA DI RICHIESTA CORSO

Dati dell'organizzatore del corso:

Nome _____

Cognome _____

Cod. Fiscale / P. IVA _____

Telefono 1 _____

Telefono 2 _____

E-mail _____

Io sottoscritto/a _____ sono interessato/a

a organizzare un vostro corso di _____

nella città di _____ provincia di _____

presso _____ , possibilmente il ___° week-end

del mese di _____ .

Nomi utenti interessati al corso:

1° _____ firma _____

2° _____ firma _____

3° _____ firma _____

4° _____ firma _____

5° _____ firma _____

6° _____ firma _____

7° _____ firma _____

8° _____ firma _____

9° _____ firma _____

10° _____ firma _____

11° _____ firma _____

12° _____ firma _____

Per ulteriori accordi gradirei essere contattato/a il giorno _____

alle ore _____

Data _____ Firma _____

Inviare alla segreteria di IRIS, al fax n. 026196910