

**RICHIESTA ISCRIZIONE WORKSHOP "VETRINISTICA"**

Durata **16 H**

Quota ISCRIZIONE **200 €**

del SEGUENTE PARTECIPANTE:

Cognome e Nome .....

Data di Nascita \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Codice Fiscale .....

Indirizzo .....

Città .....

Telefono .....

E-mail .....

Professione .....

Partita IVA .....

**Per confermare l'iscrizione effettuare il pagamento di 70 € tramite Bonifico Bancario a:**

**Melania Terrieri IBAN IT27 Y034 7501 605C C001 0307 749 indicando  
NOME COGNOME Workshop "VETRINISTICA"**

**! SALDO 7 giorni prima dell'inizio del corso !**