

Modulo Iscrizione

QUOTA di ISCRIZIONE

euro 10 (euro dieci)

MODALITA' DI PAGAMENTO

- Direttamente alla segreteria organizzativa il giorno stesso

- Bonifico bancario intestato a

AGHAPE s.a.s.
CARISBO AGENZIA
CASTEL SAN PIETRO TERME
IBAN
IT30L0638536750100000004201

Causale:
indicare data e titolo del seminario

Nome

Cognome

Qualifica

Azienda

Via

C.A.P. Città

Tel. Fax Cell

E-mail

Data

Firma

Costruire in **Classe**



Modalità di iscrizione

Inviare la scheda di iscrizione debitamente compilata
via **mail** a alessandra.mirri@aghape.it - via **fax** al 0542 31506

Info: AGHAPE - Via Cavour 94 - Imola Tel. 0542 010392 - 010967
alessandra.mirri@aghape.it - www.aghape.it