



Modulo d'iscrizione al Corso di specializzazione per operatori nel mercato della Difesa

Nome: _____ Cognome: _____ Data di Nascita: _____

Residenza (o sede della società di appartenenza):

Via: _____ N°: _____ CAP: _____

Comune: _____ Provincia: _____

E-Mail: _____ Tel: _____ Cell. _____

Dati per Invio fattura (Codice Fiscale/Partita IVA) _____

Attuale posizione _____

Tipo di corso _____

Luogo del corso _____ Data del corso _____

Per iscriversi al Corso di Specializzazione per operatori nel mercato della Difesa è necessario riempire il modulo con i propri dati e spedirlo a Equilibri S.r.l. via Vigevano,39 - 20144 Milano, oppure inviarlo via fax al numero 0258109661 o via mail all'indirizzo formazione@equilibri.net, insieme alla ricevuta del bonifico di pagamento della quota del corso (**rimborsabile nel caso in cui non venga attivato il corso**), effettuato sul conto corrente n° 100000001749, intestato a Equilibri Srl, Banca Intesa Sanpaolo – Filiale 05201 - ABI 03069, CAB 01669, CIN M - con la causale "Iscrizione al Corso di Specializzazione per operatori nel mercato della Difesa".

Il costo totale del corso è di **€ 360,00 IVA inclusa**.

DATA: _____ FIRMA (leggibile): _____