

Modulo di iscrizione Artedata

I campi contrassegnati con l'asterisco sono obbligatori
Si prega di scrivere in stampatello. Grazie

Iscrizione per il corso in:	
*Cognome:	*Nome:
* Nato a:	* Provincia:
* Data di nascita: 00/00/0000	* Codice Fiscale:
Formazione personale (titolo/i principale/i):	
* Residenza:	
Via N°	
* CAP:	* Comune:
* Provincia:	Nazione:
Telefono:	Cellulare:
E-mail:	

Consenso Privacy nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003
 offro il consenso al trattamento dei miei dati personali da parte di Artedata per le finalità (esclusivamente didattiche)
 indicate nel regolamento e in ogni caso nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003

Firma per accettazione della proposta formativa preventivata

Luogo e data

.....

.....

Inviare il modulo compilato per fax allo 0835.337437 o per email a info@artedata.it