



MODULO ISCRIZIONE AL WORKSHOP

DATI PERSONALI DEL PARTECIPANTE AL WORKSHOP

Nome e Cognome.....

Luogo e Data di nascita.....

Indirizzo.....

C.A.P.....Città.....Prov.....

Telefono.....

E-mail.....

Professione.....

Codice Fiscale.....

DATI AMMINISTRATIVI per la fatturazione

Intestazione fattura.....

Indirizzo.....

C.A.P.....Città.....Prov.....

P.IVA.....Cod. Fiscale.....

Indirizzo cui inviare la fattura (se diverso da quello indicato sopra):

.....

.....

Dichiaro espressamente di avere letto e di accettare tutte le condizioni specifiche nelle “Norme generali” e approvo specificatamente quanto contenuto.

Dichiaro inoltre di accettare quanto letto nel modulo riguardante l’informativa sulla Privacy applicata dalla M&A S.r.l.

Data _____

Firma (con timbro se azienda)

.....