



Associazione Ticinese Custodi d'Immobili

Modulo d'iscrizione (stampare e spedire)

NOME DEL CORSO: _____ DATA SCELTA: _____

Partecipante

Cognome _____ Nome _____

Telefono _____ e-mail _____

Indirizzo per la fatturazione

Cognome: _____ Nome: _____

Via: _____

NPA ,Località: _____

Telefono: _____

e-mail: _____

Data: _____

Firma: _____

Con la firma si dichiara di aver letto le condizioni in allegato.