



MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO:

"Creare Valore per chi compra e per chi vende con l'assortimento"

09 OTTOBRE 2018

Compilare a STAMPATELLO ed inviare via fax allo 089 87 10 45

Compilare una scheda per ciascun partecipante

DATI FARMACIA (Non obbligatoria la compilazione)

DENOMINAZIONE: _____

LOCALITA' _____ Tel. _____

DATI PARTECIPANTE: (Dati obbligatori)

COGNOME _____

NOME _____

LUOGO DI NASCITA _____

DATA DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENZA _____

CELLULARE _____

E-MAIL _____

Data,

(Firma)

N.B. Si autorizza al trattamento dei Dati Personali per l'evento indicato ai sensi della vigente normativa