



RICHIESTA D'ISCRIZIONE

1° CORSO DI GESTIONE AZIENDALE E RISPARMIO FISCALE

Il sottoscritto _____

residente in _____ Via _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____ @ _____

() TITOLARE () COLLABORATORE dell' Autoscuola/Agenzia

_____ Part. IVA: _____

sita in _____ Via _____ CAP _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____ @ _____

CHIEDE

l'iscrizione al CORSO GESTIONE AZIENDALE di sabato 24 marzo 2018 che si svolgerà ad
Alessandria presso Hotel Al Mulino Via casale 44

Dichiara fin d'ora:

di essere iscritto a Confarca e di versare € 100,00 + IVA

di NON essere iscritto a Confarca e di versare € 160,00 + IVA

**Il corso sarà confermato al raggiungimento del numero
minimo di 10 partecipanti**

COMPILARE UNA SCHEDA PER OGNI PARTECIPANTE E FARLA PERVENIRE VIA MAIL A
segreteria@confarca.it ENTRO IL 5 MARZO P.V. CON IL PAGAMENTO DELLA QUOTA DI
PARTECIPAZIONE, da versare sulle seguenti coordinate bancarie:

IBAN: IT 64 Y 03069 05096 100000011368 INTESTATO A SAF

IL CORSO È A NUMERO CHIUSO E, RAGGIUNTO IL NUMERO MASSIMO, NON SI ACCETTERANNO
ALTRE ISCRIZIONI

LA PRENOTAZIONE SARÀ CONSIDERATA EFFETTIVA SE CORREDATA DEL SALDO PREVISTO.

Data,

Timbro e firma Autoscuola

SCUOLA DI ALTA FORMAZIONE CONFARCA S.r.l.

Via Laurentina, 569 00143 ROMA Italy

P.I.-C.F.: 12771981003 PEC: saf-confarca@pec.it

Tel. r.a. 06.5914598