



MODULO DI REGISTRAZIONE

CORSO: **Data:**

NOME E COGNOME:.....

N. IDENTIFICATIVO: **(Tipo di documento):**

F. NASCITA: **NAZIONALITÀ:**.....

STUDI DEL CORSO COMPLETO:.....

.....

INDIRIZZO: **CAP**

CITTADINA: **Provincia:**..... **NAZIONE:**

TEL (prefisso):..... **WATSAP:**

EMAIL: **SKYPE:**

SOCIAL:

SUA FORMA DI PAGAMENTO:.....

Come ci avete trovato?

.....

DITTA

