

**SCHEMA DI PRENOTAZIONE CORSI (scrivere in stampatello e leggibile)**

*Invio fax al numero 0543.74.58.29*

Spettabile **Scuola Edile e PMI**  
Via Maestri del Lavoro d'Italia 129  
47034 Forlimpopoli (FC)

La Ditta \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**richiede la partecipazione al seguente corso:**

tipo \_\_\_\_\_ codice \_\_\_\_\_ periodo \_\_\_\_\_

**per le seguenti persone interessate :**

**numero 1.** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

ruolo in azienda (dipendente/impiegato/imprenditore) \_\_\_\_\_

Se non iscritti a Cedaiier è necessario inserire anche :

c.f. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

**numero 2.** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

ruolo in azienda (dipendente/impiegato/imprenditore) \_\_\_\_\_

Se non iscritti a Cedaiier è necessario inserire anche :

c.f. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

**numero 3.** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

ruolo in azienda (dipendente/impiegato/imprenditore) \_\_\_\_\_

Se non iscritti a Cedaiier è necessario inserire anche :

c.f. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

**numero 4.** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

ruolo in azienda (dipendente/impiegato/imprenditore) \_\_\_\_\_

Se non iscritti a Cedaiier è necessario inserire anche :

c.f. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_