

SCHEDA di ISCRIZIONE CORSO ANTINCENDIO

Quota di partecipazione Socio ANDI : € 130,00

Data [] 2 marzo 2024

DATI PARTECIPANTE

Nome : _____ Cognome : _____ Sesso : M F

Nato a : _____ Prov. : _____ il ___/___/___

Cod. Fisc. : _____ Residente a : _____

in Via/Piazza : _____, N. : _____, CAP : _____,

Prov. : _____, Cod. destinatario: _____,

Professione : _____, Tel. : ___/_____, Cell. : ___/_____,

E-Mail : _____@_____

Socio ANDI: [] Sì [] No

DATI FATTURAZIONE (se diversi da dati partecipante)

Nome : _____ Cognome : _____

Cod. Fisc. : _____ P. Iva: _____

Via/Piazza : _____, N. : _____, CAP : _____,

Prov. : _____, Cod. destinatario: _____,

E-Mail : _____@_____

La scheda di iscrizione va inviata per e-mail a: **segreteria@andipescara.it** entro il **15/02/24** contestualmente al bonifico della quota di partecipazione da disporre anticipatamente su:
IBAN IT42C084737725000000119231 intestato ad ANDI PESCARA,
Causale: Nome Cognome - Iscrizione Corso Antincendio, data



085 294152
344 0345201



www.andipescara.it
segreteria@andipescara.it