ESTETICA

SCHEDA DI ISCRIZIONE a CREA BELLEZZA 2015

La/il sottoscritta/o _____

□socio □ titolare □ dipendente della ditta □ allieva/o della scuola_____

_____

□ associata alla CNA □ non associata alla CNA

indirizzo (località e via)_____

Cap _____ tel. _____ fax _____ e-mail _____

P. Iva_____

PARTECIPA

al seminario di aggiornamento per estetista

lunedì 16 novembre 2015 ore 9,00

Centro Congressi **Hotel Galilei – Pisa**

Partecipo con numero persone_____(titolari/soci/collaboratori/allievi)

PARTECIPAZIONE GRATUITA

Autorizzo la CNA SERVIZI S.r.l.u. CAF - PISA e la CNA- Coordinamento Estetiste a fare uso dei miei dati personali nell'ambito dei loro fini istituzionali, secondo quanto previsto dal D.Lg.196/03.

*luogo e data*_____

In fede

_____

Da inviare via fax al numero 0587 59669 o via mail urti@cnapisa.it o bertini@cnapisa.it oppure recapitare a qualsiasi sede territoriale della CNA, possibilmente entro il **10 novembre 2015.**