Confederazione Nazionale
*dell'*Artigianato *e della* Piccola
e Media Impresa
CNA Toscana

SCHEDA ISCRIZIONE
Iniziativa Estetica e Acconciatori
Il compito degli operatori del benessere nella prevenzione del melanoma

IL SOTTOSCRITTO_____

IN QUALITÀ DI ( ) TITOLARE ( ) SOCIO ( ) ALTRO _____

DELLA DITTA _____

CON SEDE A _____ CAP _____

IN VIA _____ N. _____ PROV. (_____)_____

P.IVA(COD.FISCALE)_____

TEL. _____ FAX _____

E-MAIL _____

ESERCENTE L'ATTIVITÀ DI _____

Conferma la sua partecipazione al seminario "Il compito degli operatori del benessere nella prevenzione del melanoma"
Per ulteriori informazioni rivolgersi a Stefania Lelli CNA Toscana,
Tel. 055 212121
La scheda compilata va inviata ai seguenti recapiti email lelli@cnatoscana.it- Fax 055 – 264089 entro e non oltre il 11 gennaio 2018

I dati personali raccolti, tramite la presente scheda d'iscrizione, saranno trattati nel rispetto del D. Lgs n.196/2003.

Data _____ Firma _____