

Da inviare compilata e firmata a IT PAS
Centro Direzionale Isola A/3 - 84143 Napoli
fax: 081-0098780
e-mail : formazione@itpas.it

Iscrizione al corso di Tecniche computerizzate di fotorendering anno 2016

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Il Sottoscritto	_____
Nato a	_____ il _____
Residente in	_____ via _____
Cellulare	_____ e-mail _____
CF	_____

CHIEDE

con la presente chiede di essere iscritto al corso Tecniche computerizzate di fotorendering di 21 ore ad euro 210,00 che si terrà presso la vostra sede in date ed orari da definirsi.

Il sottoscritto dichiara di ben sapere che:

- Ha letto ed accetta le informazioni relative al corso di cui chiede l'iscrizione.

**Il pagamento deve avvenire a mezzo bonifico bancario intestato all' Ordine dei Dottori Agronomi e dei Dottori forestali della Provincia di Napoli su c/c _____ codice IBAN: _____
causale: corso Tecniche computerizzate di fotorendering**

Il sottoscritto inoltre autorizza ai sensi dell'art. 23 del Decreto Legislativo 196/2003, la W3 snc, al trattamento dei propri dati personali per l'iscrizione al corso ed il rilascio dell'attestato di frequenza nonché per comunicazione e informazione relative ai Corsi e Seminari di formazione e per tutti gli scopi commerciali e contrattuali ad esso connessi.

In fede

Napoli, li ___/___/_____