



SCHEDA DI ADESIONE
da inviare a ETA 3 tramite fax al n. 059/34.32.12

Corso _____

ENTE DI APPARTENENZA _____

INDIRIZZO _____ C.A.P. _____

CITTA' _____ Part. IVA _____

CODICE FISCALE: _____

NOME E COGNOME PARTECIPANTE/I

TITOLO DI STUDIO
(diploma o laurea)

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

E - MAIL PARTECIPANTE/I _____

TELEFONO PARTECIPANTE/I _____

INIDIRIZZO AL QUALE VA INVIATA LA FATTURA (compilare solo se diverso da quello dell'Ente)

Via _____ C.A.P. _____ Città _____

MODALITA' DI PAGAMENTO:

- in contanti
- mezzo assegno
- lettera di impegno dell'Ente a pagare la regolare fattura entro 30 gg. dalla data di emissione

Data _____

Firma e timbro

.....