

Scheda di iscrizione al Corso di
FLOWER-MASSAGE®
Bologna, 23-24 febbraio 2008

Cognome

Nome

Tel.

cell.

Professione

Codice Fiscale

Sono venuto a conoscenza del Corso da:

Ragione Sociale a cui fatturare

Via

n.

Città

CAP

Provincia

Partita IVA

*Ho già provveduto ad inviare la somma di € 100,00
a titolo di caparra confirmatoria tramite bonifico bancario
(di cui allego ricevuta) intestato a:*

Studio Dott. Ermanno Paoletti

UniCredit Banca - Agenzia: Bologna Murri B

ABI: 02008 - CAB: 02451 - C/C: n° 10652019

*Tale somma, in quanto caparra, garantisce la prenotazione
e sarà restituita solo in caso di annullamento del Corso, non
in caso di rinuncia agli studi da parte dell'allievo.*

***Il saldo sarà effettuato tassativamente il primo
giorno di Corso.***

Data

firma
