SEDE DEL CORSO: BOLOGNA - HOTEL EUROPA VIA BOLDRINI, 11

(VICINO ALLA STAZIONE F.S.)



Date:

Sabato e Domenica 21-22 marzo 2009

Orari di lavoro:

10.00 - 13.30

14.30 - 18.30

Info alberghi:

Hotel Europa: tel. 051 4211348 Informazioni turistico-alberghiere: tel. 800 856065 - 051 6487607

Scheda di iscrizione al Corso di FLOWER-MASSAGE® Bologna, 21-22 marzo 2009

Cognome	
Nome	
Tel.	cell.
Professione	
Codice Fiscale	
Sono venuto a conoso	cenza del Corso da:
Ragione Sociale a cu	i fatturare
Via	n.
Città	
CAP	Provincia
Partita IVA	
Ho già provveduto a	ad inviare la somma di € 100,00
a titolo di caparra d	confirmatoria tramite bonifico bancario
(di cui allego ricevu	uta) intestato a:
Studio Dott. Ern	nanno Paolelli
UniCredit Banca	- Agenzia: Bologna Murri B
Codice IBAN: II	T90E0200802451000010652019
Tale somma, in qua	anto caparra, garantisce la prenotazione
e sarà restituita solo	o in caso di annullamento del Corso,
non in caso di rint	ıncia agli studi da parte dell'allievo.
N.B. II saldo sarà	effettuato tassativamente il primo
giorno di Corso.	

firma

Data