



# Associazione Commercianti Bracciano

Scheda di partecipazione

TITOLO CORSO.....INGLESE..... Cod .I°

## Dati Aziendali

Ragione Sociale

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Città

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail

Descrizione attività \_\_\_\_\_ n. addetti \_\_\_\_\_

Partita IVA

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

## Dati Anagrafici del Partecipante

Titolare

Socio

Dipendente

Sig/Sig.ra:

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente a

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ Titolo studio \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_