



**SCHEDA DI PRENOTAZIONE
CORSO DI MARKETING 19 LUGLIO 2010**

IL SOTTOSCRITTO _____

TITOLARE /AMMINISTRATORE DELLA DITTA _____

CON SEDE IN _____ VIA _____

TEL. _____ FAX _____ E.MAIL _____

CHIEDE

DI PARTECIPARE/FAR PARTECIPARE AL CORSO DI MARKETING :

TITOLARE

DIPENDENTE

(timbro e firma)

(data)

DA RESTITUIRE ENTRO E NON OLTRE IL 15 LUGLIO P.V.

al fax n° 095/356211 o via e-mail: ado@confcommercio.ct.it - Sig.ra TACCIA)

N. ___ **PARTECIPANT**___ **PER UN TOTALE DI €** _____