

MODULO D'ISCRIZIONE

da inviare ad Intercontact via fax al numero

0721.26773 o per email a info@intercontact.it

unitamente a fotocopia del bonifico bancario

| Nome | Cognome | <u> </u> | |
|--|----------------|--------------------------|---------------|
| Intestazione fattura | | | |
| Indirizzo | | | |
| Città | Prov | Telefono_ | |
| Fax | E-mail | | |
| P.iva | | | |
| Cod. Fiscale | | | |
| Cod. univoco di fatturaz | | | |
| Quota di Partecipazione Modalità di pagamento | | iva (4.270,00 iva | compresa): |
| Bonifico bancario a fa Intercontact S.r.l. – Intes IBAN: IT56Z030691331 | sa San Paolo - | ausale: corso dr. | Bassetti 2019 |
| Le iscrizioni vengono accettate e confermate in base all'ordine di ricevimento dei | | | |

Segreteria Organizzativa Intercontact S.r.I. Via Zongo 45, 61121 Pesaro PU

moduli di iscrizioni

Tel. e Fax 0721.26773 Email: info@intercontact.it