

SCHEDA di ISCRIZIONE CORSO ANTINCENDIO

Quota di partecipazione: Socio ANDI € 90,00 - dip. Socio Andi € 90,00 - Non Socio € 130,00 (Iva incl.)

10 MAGGIO 2025

DATI PARTECIPANTE

Nome :	Cognome :		Sesso : M F	
Nato a :	Prov. :		il/	
Cod. Fisc. :	Residente a :			
in Via/Piazza :		, N. :	_, CAP:,	
Prov. : ,	Cod. destinatario:	,		
Professione :	, Tel. :/	, Cell. : _		
E-Mail :	@			
Socio ANDI: [] Sì [] N	o			
DATI FATTU	RAZIONE (se diversi da d	dati partecij	pante)	
Nome :	Cognome :			
Cod. Fisc. :	P. Iva:			
Via/Piazza :		, N. :	_, CAP:,	
Prov. : ,	Cod. destinatario:	,		
E-Mail :	@			

La scheda di iscrizione va inviata per e-mail a: **segreteria@andipescara.it** entro il 15 APRILE 2025 contestualmente al bonifico della quota di partecipazione da disporre anticipatamente su: IBAN IT42C0847377250000000119231 intestato ad ANDI PESCARA, Causale: Nome Cognome - Iscrizione Corso Antincendio, data

Il corso sarà attivato solo al raggiungemento di un numero minimo di iscritti.



