

SCHEDA ISCRIZIONE CORSI FORMAZIONE PRATICANTI 2025

COGNOME E NOME _____

Iscritto/a al Registro Praticanti dal _____ n. _____

Email _____

Cellulare _____

EDIZIONE UNICA

se interessato/a ad entrambi i moduli spuntare entrambe le caselle

MODULO A

MODULO B

Firma del praticante _____

Data _____