

Scheda d'iscrizione ai corsi di formazione di Fobap Onlus

Io sottoscritto _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ Prov. _____
Via/P.za _____ CAP _____ n. _____
Tel. _____ Email _____
CF _____ P.I. _____
Titolo di studio _____
Figura professionale _____
Eventuale Società a cui fatturare _____ sede _____
via _____ n. _____ CAP _____
CF _____ P.I. _____

Chiedo di essere iscritto al corso “ _____ ”

Dichiaro inoltre di:

- seguire una persona che frequenta i servizi di Fobap Onlus (indicare nome della persona e servizio) _____
- essere socio di Anffas Brescia Onlus
- essere dipendente /collaboratore di Fobap Onlus

Data

Firma

Inviare la scheda d'iscrizione via email a segreteria@fobap.it o per fax al n. 030/2312717. Il pagamento va effettuato indicando la causale “titolo del corso”:

- in contanti o assegno (presso la segreteria di Fobap, in Via Michelangelo n. 405 - Brescia, dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 16.00)
- con bonifico bancario, sul c/c n.9000 intestato a Fobap Onlus, c/o UBI Banco di Brescia, IBAN: IT27C03500 11217 0000 0000 9000.