

**PARTECIPANTI CORSO SUI PONTEGGI**

12/06/2009 SCARLINO

Ragione Sociale Impresa \_\_\_\_\_

N.  
Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_

Comune Residenza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo Via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ N. TEL. \_\_\_\_\_

N.  
Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_

Comune Residenza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo Via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ N. TEL. \_\_\_\_\_

**URGENTE RITORNARE PER FAX AL N. 0564744544**