



**CORSO PER REVISORE IN CONDOMINIO DEL 22- 25 - 26 MAGGIO 2018
TENUTO PRESSO L' I.S.I.S. "G. FILANGIERI" DI FRATTAMAGGIORE (NA)**

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/La Sottoscritto/a :

COGNOME: _____ NOME: _____

Nato/a il: ___ / ___ / ___ a: _____ C.F.: _____

Residente in CAP: Città: _____ (___)

Indirizzo: _____ n° Civ: _____

RECAPITI

Telefono: _____ Cellulare: _____

E-mail: _____ Professione: _____

Titolo di Studio: _____

Quota di partecipazione € 190,00 **SI** o **NO**

Quota di partecipazione per gli associati ALAC € 120,00 **SI** o **NO**

Luogo e data _____

Il richiedente (firma leggibile)
