

MODULO DI ISCRIZIONE AI CORSI F.I.S.A.R.

Nome e cognome:

Indirizzo:

Recapito telefonico:

Tipo di Corso che si intende frequentare (I-II-III LIVELLO):

Regione: Piemonte delegazione di Alessandria

Codice fiscale:

Professione:

Data di nascita:

Luogo di nascita:

IMPORTANTE: Al momento dell'iscrizione è necessario versare un acconto pari a 250,00 euro

BANCA REGIONALE EUROPEA

IBAN IT42A0690610302000000000 471 ABI 6906.2 CAB 10302.8