

Scheda di Partecipazione Corso A.N.I.V.P. e ASSVIGILANZA

Da compilare e rinviare a:
e-mail info@anivp.it o fax **011 5130812** oppure e-mail assvigilanza@gmail.com o fax **031 241661**
entro e non oltre il 06/07/2016

Ditta: _____
Via: _____
Città: _____
Telefono: _____
Fax: _____
P. IVA: _____
E-mail: _____

Milano 8 luglio 2016

NH Touring Hotel - Via Ugo Tarchetti 2
(ore 09.00-13.00/14.30-17.30)

Contributo

A fronte dell'iniziativa proposta ci permettiamo richiedere il seguente contributo, da versare **entro il 6 luglio 2016**:

partecipanti di aziende associate: € 50,00 + IVA 22% | € **61,00**

partecipanti di aziende non associate: € 80,00 + IVA 22% | € **97,60**

Da versare mezzo bonifico intestato a **A.N.I.V.P.** sul seguente conto corrente **Fineco Bank**

IBAN: **IT13D0301503200000003361399**

Saranno presenti al corso:

	Cognome e nome	Qualifica
1		
2		
3		
4		

Timbro e firma