



**CORSO DI FORMAZIONE SULLA
SICUREZZA PER L'IMPIEGO DI LASER
AD USO ESTETICO**

SCHEDA D'ISCRIZIONE

*da inviare compilata e sottoscritta
via mail a: info@bioetic.it*

IL / LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME

NOME.....

NATO A

IL

COD. FISCALE

RAGIONE SOCIALE

.....

VIA

CAP

CITTA'

PARTITA IVA

TEL

CELL

E-MAIL

**CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO/A AL CORSO
CHE SI TERRÀ A:**

.....

IL

FIRMA PER ACCETTAZIONE

.....

Modalità di pagamento : anticipato/bonifico

Intestato a: BIOETIC Srl

Iban: IT85N0306965694100000000975

Inviare copia bonifico a: info@bioetic.it

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali
ai sensi della legge sulla privacy n° 675 del
31/12/96

Data.....

Firma