



PERCORSO FORMATIVO per AZIENDE PRIVATE

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO

NOME _____

COGNOME _____

AZIENDA _____

RUOLO SVOLTO NELL'AZIENDA _____

N° DIPENDENTI IN AZIENDA _____ N° DONNE _____ N° UOMINI _____

INDIRIZZO _____

C.A.P., COMUNE _____

TEL. _____

FAX _____

E- MAIL _____

Da inviare via **FAX** al numero: **055 9125386**

entro il 30 MARZO 2011

Per informazioni: segreteria.progettosostegno@gmail.com