



Dati Partecipante: (i campi segnati con * sono obbligatori)			
Nome e Cognome*:			
Luogo e data di nascita*:		Nato a: Nato il:	
Codice fiscale*:			
Indirizzo*:		Via/strada: n°: CAP: Città: Provincia:	
Telefono e Cellulare*:		Telefono: Cellulare:	
Email:			
Titolo Corso*:			
Fascia Prezzo:	55 € ☐	70 € ☐	95 € ☐
	125 € ☐	155 € ☐	
Sede del corso:	Città di Castello ☐	Perugia ☐	Orvieto ☐
	Narni ☐		

Dati per la fatturazione, qualora partecipante al corso e chi effettua il pagamento non dovessero coincidere : (i campi segnati con * sono obbligatori)	
Nome di chi effettua il pagamento/ Intestazione Società (ragione sociale)*:	
Luogo e data di nascita*:	Nato a: Nato il:

Codice fiscale/ Partita Iva*:			
Indirizzo Sede Società (al quale inviare la fattura)*:	Via/strada:	n°:	
	CAP:	Città:	Provincia:
Telefono e Cellulare*	Telefono:	Cellulare:	
Email*:			

Informazioni per il pagamento (crociare la modalità prescelta)		
Bonifico bancario:	☐	intestato a: forma.t. S.r.l. - Banca delle Marche Ag. 361 Perugia - Via Settevalli, 320 (PG) IBAN IT 30 T 06055 03001 000000008242
Bonifici internazionali:	☐	IBAN IT 30 T 06055 03001 000000008242 BIC BAMAIT3A
Contanti/Assegno:	☐	Pagamento in contanti o con assegno previo appuntamento attraverso i num.: 075/8554245 Assegno bancario non trasferibile o Assegno Circolare intestato a forma.t. S.r.l.
Carta di credito:	☐	 Visa ☐  Mastercard ☐  Maestro ☐