



Modulo iscrizione corso on line

**Titolo corso: Percorso Formativo di Lingua Inglese
per professionisti**

Ragione Sociale: _____

Partita iva: _____

Codice fiscale: _____

Indirizzo: _____

Città: _____

Provincia: _____

CAP: _____

Indirizzo email: _____

Telefono: _____

Caratteristiche del corso:

- ☐ durata del corso: 50 ore.
- ☐ prezzo del corso: € 290,00 + iva a partecipante.
- ☐ Livello: base

Inserire dati partecipanti

Cognome e
nome: _____

CF: _____ Mansione: _____
email: _____

Cognome e
nome: _____

CF: _____ Mansione: _____
email: _____

Cognome e
nome: _____

CF: _____ Mansione: _____
email: _____

PAGAMENTO: Prima dell'inizio del corso, all'atto di conferma dell'iscrizione da parte di Axia.



Beneficiario AXIA FORMAZIONE & CONSULENZA SRL

Banca INTESA SANPAOLO S.P.A

IBAN IT13P0306901402100000065679

Causale Corso Percorso Formativo di Lingua Inglese per professionisti

Compilare e inviare a: social@axiaformazione.it