

TAGLIANDO D'ISCRIZIONE

CORSO "PIATTAFORMA CONNECT" 24 FEBBRAIO 2025

(da ritornare entro il 31.01.2025)

Con la sottoscrizione del presente autorizzo Coiffure Suisse Ticino ad utilizzare il mio recapito telefonico per la creazione di un Gruppo WhatsApp per tutti i partecipanti al corso.*Dichiaro di possedere i requisiti previsti nel TARGET DI RIFERIMENTO.

Cognome e Nome		
Indirizzo privato		
Cellulare privato		
E-mail privato		
Nome Salone		
Indirizzo Salone		
E-mail Salone		
Fattura da intestare	a: Partecipante	Salone
Data	Firma del partecipante	Firma Titolare Salone
p.f scrivere in stampatello majuscolo		