

coiffureSUISSE

SEZIONE TICINO



TAGLIANDO D'ISCRIZIONE

FESTIVAL STYLES - 19 MAGGIO 2025

(da ritornare entro il 05.05.2025)

Con la sottoscrizione del presente, in qualità di partecipante, prendo atto che in caso di mancata partecipazione la quota di iscrizione non sarà rimborsata. 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* e di impegnarmi al versamento della quota.

Cognome e Nome

Indirizzo privato (Via/Luogo)

Cellulare privato

E-mail privato

Nome Salone

Indirizzo Salone (Via/Luogo)

E-mail Salone

Fattura da intestare a:

Partecipante

Salone

Data

Firma del partecipante

Firma Titolare Salone