







DOMANDA DI ISCRIZIONE

Da inviare a mezzo fax: 080.5968331, o email: info@ciasu.net

CORSO DI ALTA FORMAZIONE SPECIALISTICA GESTIONE DELLA CRISI DA SOVRAINDEBITAMENTO

II/La sottoscritto/a					
Cognome	N	Nome			
Nato/a a	P	rov	_ il		
Residente a		Prov	C.A.P		
Via				n°	
Cod. fisc.					
P.IVA		Tel			
Celle	e-mail				
		CHIEDE			
di essere iscritto al corso in oggetto.					
Data				firma	

Il versamento della quota di iscrizione pari ad euro 250,00 oltre iva (200,00 oltre iva per gli under 35) dovrà essere effettuato a mezzo bonifico bancario sul conto corrente intestato al C.I.A.S.U.

IBAN: IT71Q084690400000000101025

Causale: Quota di partecipazione "Corso gestione della crisi da sovraindebitamento".

L'iscrizione si perfeziona con il versamento della quota. In caso di superamento del numero massimo di corsisti verrà adottato un criterio cronologico per l'accettazione delle iscrizioni.