

mercoledì 23 - giovedì 24 gennaio 2008

CORSO DI SIMULAZIONE ELETTROMAGNETICA AVANZATA

Nome: _____

Cognome : _____

Società : _____

Indirizzo : _____

E-mail: _____

E-mail alla quale inviare la fattura: _____

Telefono : _____ Fax : _____

Parteciperò alle due giornate di corso (costo 450,00 Euro + IVA):

(Il costo del corso comprende i pranzi, non il pernottamento).

Ho necessità di prenotare una camera:

Sì Camera: singola doppia
No

Per la vostra adesione vi preghiamo di rimandare via fax oppure e-mail la scheda compilata e firmata

Questo documento è da considerarsi un ordine: verrà emessa fattura prima della partecipazione al corso con rimessa diretta.

Riferimenti bancari di SPIN Applicazioni Magnetiche srl

BANCA di PIACENZA ag. di Pianello Val Tidone (PC)

Codice IBAN **IT88 G051 5665 400C CO12 0007 758**

