



SCHEDA PARTECIPANTE

Sistemi Vector

30 e 31 Gennaio 2014 – San Giuliano Milanese (MI)



DATI PARTECIPANTE

Nome _____ Cognome _____ Sesso M F
Telefono iscritto _____ E-mail personale _____
Taglia T-shirt M L XL XXL

DATI AZIENDA PER FATTURAZIONE

Azienda - Rag. Sociale _____ Già Cliente Spotlight SI NO
P.IVA / Codice Fiscale _____
Socio AILD/UILT SI NO Numero iscrizione AILD/UILT _____
Indirizzo di fatturazione _____ CAP _____
Località: _____ PROV _____
Telefono Aziendale _____ FAX _____
E-mail: _____

NOTE di Privacy: Il/la sottoscritto/a presta il suo consenso al trattamento dei dati personali qui forniti a Spotlight s.r.l. per fini legati al corso in oggetto, inclusa l'autorizzazione a scatti fotografici o riprese filmate che verranno utilizzate da Spotlight sr.l. ai fini promozionali o divulgativi delle proprie attività. Prendo atto che il corso e i suoi contenuti non sono fotografabili o filmabili e quindi non riproducibili con qualsiasi mezzo.

Data: _____ Firma e Timbro _____