
Richiesta Iscrizione Corso di Aggiornamento ALACE

15-16-22-23 Febbraio – 2Marzo 2019

Il Sottoscritto

nome: _____

cognome: _____

iscritto presso _____

n. iscrizione: _____

con studio professionale in: _____

C.F.: _____

email: _____

tel: _____

chiede di essere iscritto **gratuitamente** al corso in oggetto per il quale a seguito di superamento dell'esame finale verranno riconosciuti 15 crediti formativi dal Collegio dei Geometri di Teramo.

Luogo _____ Data ____/____/____

Il Corsista

