

MODULO ISCRIZIONE CORSI DI VETRINISTICA

Il sottoscritto _____

Nato/a il _____

Residente a _____

via _____ CAP _____

Mail _____

Tel. _____

Cel. _____

Con la presente si vuole iscrivere al corso
(barrare il corso prescelto)

tecniche di vetrinistica e visual merchandising

Corso tecnico pratico full immersion

Con inizio il giorno _____