

MODULO DI REGISTRAZIONE CORSO FORMATIVO
MENNEKES eMobility Start

DATI DELL'AZIENDA

Ragione Sociale

.....

P.I / CF.....

Installatori SI NO Altro.....

ViaN° CAP.....

Città.....

Provincia.....

E-mail Telefono

NOMI DEI PARTECIPANTI

Nome e Cognome Cellulare.....

Nome e Cognome Cellulare.....

La partecipazione al corso è gratuita e potranno parteciparvi solo le aziende che hanno completato regolarmente la registrazione. Per assicurare il suo posto è necessario inviare il presente modulo via mail a roberta.musiari@mennekes.it oppure via fax al numero 0331 932133.

L'Azienda parteciperà all'evento formativo del giorno 16.04.2020 via WEBINAR.

Timbro e Firma _____