

## MODULO DI REGISTRAZIONE CORSO FORMATIVO

# MENNEKES eMobility Start

### DATI DELL'AZIENDA

Ragione Sociale .....

P.I / CF.....

Installatori            SI            NO                            Altro.....

Via ..... N° ..... CAP.....

Città..... Provincia.....

E-mail ..... Telefono .....

### DATI 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](mailto:roberta.musiari@mennekes.it) oppure via fax al numero 0331 932133.

L'Azienda parteciperà all'evento formativo del giorno 23.09.2020 via WEBINAR.

*Timbro e Firma* \_\_\_\_\_