



EternaMente

Powered by:

**SGL**  
PROFESSIONAL

## MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO ETERNAMENTE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ Sesso M [ ] F [ ]  
Impresa/officina \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ situato in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_.


Il/la sottoscritto/a accetta le condizioni seguenti:

- che la presente domanda verrà accolta da EternaMente (SGL Professional s.r.l.) solo al termine dell'analisi della corretta compilazione e della verifica della copertura della quota di partecipazione;
- che, per le iscrizioni già perfezionate ed annullate negli 8 giorni precedenti l'avvio del corso, la relativa quota di partecipazione non verrà rimborsato.


Il/la sottoscritto/a accetta le condizioni seguenti:

- ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000, dichiara che le informazioni contenute nel presente documento corrispondono a verità;
- ai sensi della Legge n. 196/03, autorizza al trattamento dei dati personali per gli adempimenti connessi alla gestione delle attività di formazione e autorizza la loro trasmissione dell'organismo di valutazione della conformità.

Data: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

 075 5173731

 info@sglprofessional.com

 www.eterna-mente.com