

# DOMANDA di PRE-ISCRIZIONE al CORSO MCB – AIFROMM®

La compilazione della seguente **Domanda di PRE-iscrizione** è utilizzata per la prima raccolta dati al fine di essere ammesso/a al corso di formazione MCB organizzato da AIFROMM S.R.L.

La presente domanda di preiscrizione non è vincolante e non garantisce il posto in aula

<b>Cognome e Nome:</b>
<b>Data e Luogo di Nascita:</b>
<b>Codice Fiscale:</b>
<b>Telefono / E-mail:</b>
<b>CAP - Città – Provincia di abitazione:</b>
<b>Via – Numero civico di abitazione:</b>
<b>Titolo di Studio:</b>
<b>Tipologia di corso MCB di interesse:</b>  <input type="checkbox"/> Formula Mattino – per <b>Diplomati</b> LUN-MAR-MER frequenza settimanale 8.30/13.30 <input type="checkbox"/> Formula Breve - per <b>Laureati in Scienze Motorie</b> GIOV-DOM una volta al mese 9.00/18.00

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

<b>AIFROMM SRL</b> Via San Bernardino 139Q 24126 - Bergamo P.IVA - C.F. 04071830162 tel: 334 2870843 mail: info@aifromm.it
--