

(CARTA INTESTATA DELLA SOCIETA')

(data)

Al COMITATO REGIONALE FICK LIGURIA

[liguriafick@gmail.com](mailto:liguriafick@gmail.com)

OGGETTO: Iscrizione al Corso per la gestione del programma gare "OPION"  
SAVONA 21 FEBBRAIO 2016

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Presidente della società \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

Codice FICK \_\_\_\_\_ comunica i nominativi del/ degli affiliato/i partecipante/i al corso in oggetto:

- 1) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ mobile nr. \_\_\_\_\_
- 2) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ mobile nr. \_\_\_\_\_
- 3) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ mobile nr. \_\_\_\_\_

La quota di € 15,00 a persona sarà pagata direttamente all'atto dell'accredito.

In fede.

(Timbro e firma del Presidente della società)