

Preadesione al corso “Agente & Rappresentante in qualità”

Alla Direzione del Corso
“AGENTE/RAPPRESENTANTE DI QUALITÀ”
USARCI VENEZIA

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ PROV. _____
residente in _____ CAP _____ PROV. _____ Via _____
telefono: _____ fax: _____
cellulare: _____ e-mail: _____

CHIEDE DI POTER PARTECIPARE

al prossimo Corso propedeutico alla certificazione “Agente/Rappresentante professionale di qualità”

Data _____

Firma _____

**da spedire a mezzo e-mail a consulenza@usarcivenezia.it
o per fax 041.937009**