



COLORS

by IVAS

## MODULO D'ISCRIZIONE CORSO METROPOLIS

### PARTECIPANTE :

Nome.....

Cognome .....

### IMPRESA di APPARTENENZA

Impresa d'applicazione .....

Indirizzo .....CAP .....

Città .....provincia .....

Recapito telefonico .....cell .....

E- MAIL ( obbligatoria ).....

L'impresa è già cliente IVAS

SI.....

NO.....

### SCELTA DEL CORSO

Corso Metropolis Standard.....

Corso Metropolis DE LUXE.....

Firma del partecipante

BEMA S.R.L