



**MAC S.A.S. di MANTOVANI F. & C.**  
Via 9 Novembre 1989, 9 - 20029 TURBIGO ( MI )  
Tel. 0331/1675165 Fax 0331/1772536  
E-mail: segreteria@macsas.it

Modulo di Iscrizione per:  
**"Aggiornamento Primo Soccorso per aziende di gruppo A (6 ore)"**  
(ai sensi del D.M. 388/03)

<b>Ditta</b>			
<b>Via</b>		<b>Nr.</b>	
<b>Città</b>		<b>CAP</b>	
<b>P. IVA</b>		<b>C.F.</b>	
<b>Telefono</b>		<b>E-mail</b>	
<b>CODICE ATECO 2007</b>		<b>Settore di riferimento</b>	

**richiede la partecipazione al corso per i Sigg.**

Cognome	Nome	Mansione:
C.F.	Nato a:	il
Cognome	Nome	Mansione:
C.F.	Nato a:	il
Cognome	Nome	Mansione:
C.F.	Nato a:	il
Cognome	Nome	Mansione:
C.F.	Nato a:	il
Cognome	Nome	Mansione:
C.F.	Nato a:	il

<b>Data del Corso</b>	<b>GIOVEDÌ 14/11/2024</b> <b>dalle ore 09:00 alle ore 15:00</b>
-----------------------	--

<b>Sede del Corso</b>	<b>MAC S.A.S. di MANTOVANI F. &amp; C.</b> <b>Via 9 Novembre 1989, 9 - 20029 TURBIGO ( MI )</b>
-----------------------	--

<b>Costo del Corso</b>	<b>€ 180,00 + Iva 22% (a partecipante)</b>
------------------------	--

<b>Condizioni di pagamento</b>	Il pagamento può essere effettuato a seguito di regolare fattura a mezzo: <input type="checkbox"/> <b>Bonifico bancario vista fattura</b> <input type="checkbox"/> <b>Riba 30 gg FM</b> (barrare la scelta di pagamento)
--------------------------------	---

<b>COORDINATE BANCARIE</b>	
BANCA DI APPOGGIO:	AGENZIA:
ABI:	CAB
CODICE IBAN:	CODICE UNIVOCO:

<b>ADESIONE : Entro e non oltre il giorno 12/11/2024</b> <b>MODALITÀ: Compilare la scheda ed inviarla via e-mail al seguente indirizzo: segreteria@macsas.it</b>
---

\* Mac si riserva la facoltà di comunicare tempestivamente l'annullamento del corso o, se ciò dovesse avvenire per cause di forza maggiore, di posticiparlo dandone congruo avviso.

DATA: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_