



## SCHEDA DI ISCRIZIONE

### " SAFETY COACHING "

*Comunicare in sicurezza per la sicurezza*

**Mercoledì 5 ottobre 2016**

**Titolo :** \_\_\_\_\_

**Cognome:** \_\_\_\_\_

**Nome:** \_\_\_\_\_

**Nato a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_

**Residenza:** \_\_\_\_\_

**Ordine di Appartenenza :** \_\_\_\_\_

**Provincia :** \_\_\_\_\_

**Numero di Iscrizione :** \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale:** \_\_\_\_\_

**Tel.** \_\_\_\_\_ **Cell.** \_\_\_\_\_

**Email:(NO PEC )** \_\_\_\_\_

Per emissione della fattura indicare:

**RAGIONE SOCIALE:** \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO:** \_\_\_\_\_

**CAP - CITTÀ:** \_\_\_\_\_

**P.IVA / C.FISCALE:** \_\_\_\_\_

*Si prega di inviare tali dati alla segreteria organizzativa di Iscom Formazione Forlì-Cesena*

*Tel. 0547/639893 oppure 0547/639897*

*e- mail: [m.biondi@iscomcesena.it](mailto:m.biondi@iscomcesena.it)*

*e- mail: [claudia.ricci@iscomcesena.it](mailto:claudia.ricci@iscomcesena.it)*

*Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dell'articolo 10, Legge n. 675 del 31/12/96.*

**Firma** \_\_\_\_\_