



**Scheda di adesione
Educational dimostrativi**

“IL SENSO DELLA VENDITA”

27/03/2024

03/04/2024



DISTRETTO DIFFUSO
DI FOSSANO, SAVIGLIANO
E DELLE TERRE DI PIANURA

DATI ANAGRAFICI UTENTE/PARTECIPANTE:

Cognome: _____ Nome: _____

Data e luogo di nascita: _____, _____ () C.F.: _____

Indirizzo: _____ n° _____, _____ cap _____ ()

Tel./Cell: _____ / _____ E-mail: _____

Titolo di studio _____

Posizione lavorativa: Dipendente Titolare/Socio

Se titolare specificare: Unico soggetto Coadiuvante Socio

DATI ANAGRAFICI AZIENDA:

Ragione sociale azienda: _____

Indirizzo: _____ n° _____, _____ ()

Settore di attività: _____

Firma compilatore: _____

Data: _____