



COUPON DI ADESIONE

**Corso sulle Nuove Tecnologie Applicate ai Veicoli – 2° ANNO**

**DATA DI INIZIO: martedì 27 ottobre 2015 dalle ore 20:30 alle 22:30**

Il sottoscritto .....

titolare / legale rappresentante della ditta .....

con sede a ..... in via ..... n.....

contatto cell. .... e-mail .....

associato CNA SAVONA ..... (SI/NO)

desidera partecipare all'incontro in oggetto con n. persone .....

data: .....

Firma

.....

Inviare il coupon via fax al seguente numero: 019.853689 oppure via mail al seguente indirizzo:  
[matteo.sacchetti@cnasavona.it](mailto:matteo.sacchetti@cnasavona.it) possibilmente entro il 23/10/2015.

Grazie e cordiali saluti