**Corso Auditor Marchio Qualità e Benessere**

**Modulo di iscrizione**

Il/La Sottoscritto/a:

dell’ente :

Indirizzo:

P.IVA / C.F. :

tel. :

email :

Chiede di essere iscritto al corso auditor in programma per le date del 14 e 15 novembre 2019

Il costo di ogni partecipante è di 400,00 € + IVA (se dovuta), nel caso di prima partecipazione al Marchio Qualità e Benessere la quota di iscrizione di due allievi è inclusa nei costi di prima adesione.

Data ………………………………………….

Firma

NB Inviare il presente modulo via email all’indirizzo **segreteria@marchioqeb.com**