

## SCHEMA ISCRIZIONE

Modulo | percorso | corso

---

Nome

---

Cognome

---

Data e luogo di nascita

---

Indirizzo: via/piazza | n°

---

Comune | Provincia | CAP

---

Professione e qualifica

---

Organizzazione di provenienza

---

Telefono fisso e/o cell

---

e-mail

---

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. L. 30 giugno 2003 n. 196.

---

Data

---

Firma

---

L'iscrizione si intende perfezionata con il pagamento del 30% del costo del modulo/percorso/corso.

---

Sono interessato a comunicazioni su iniziative simili       SI       NO

---

*La preghiamo di farci pervenire la scheda debitamente firmata via mail all'indirizzo  
info@human-relations.it oppure via fax al 0552571711*

ISTITUTO HUMAN RELATIONS  
Via A. Cassioli, 8 - 50142 Firenze - C.F. 94155040481 - P.I. 05969190486

DATI BANCARI  
BANCA INTESA BCI - Filiale Via Segantini, 2 - 50142 Firenze  
C/C 1000/00000044 - IBAN IT 54 U03069 02841 100000000044