

MODULO DI PARTECIPAZIONE
Al corso di formazione
"FAE EDUCATIONAL SERVICE"



Pag. 1

Documento aziendale - La Società tutela i propri diritti a termini di Legge

Nome :	
Cognome :	
Data di nascita :	
Domicilio :	
Telefono :	
Fax :	
E-mail	
Titolo di studio :	
Occupazione attuale :	

Sono interessato a partecipare gratuitamente al corso di formazione
"FAE Educational Service"

Presso la Vostra Azienda nel settore (segnare con X quello prescelto)

- | | |
|---------------------------------|------|
| 1 - AUTOMAZIONE E ROBOTICA | (AR) |
| 2 - CONTROLLO QUALITA' | (CQ) |
| 3 - MISURE DI LIVELLO E PORTATA | (LP) |
| 4 - SICUREZZA SUL LAVORO | (SL) |
| 5 - PROTEZIONE CIVILE | (PC) |

La partecipazione al corso vi darà diritto a :

- 1) Ricevere la documentazione tecnica dei sensori e strumenti oggetto del corso
- 2) Ricevere un attestato di frequenza
- 3) Usufruire dello sconto del 30% sul costo di ulteriori corsi di formazione

In fede
Firma

Autorizzazione al trattamento dei dati : SI NO

In fede
Firma

FAE S.r.l. - Via Tertulliano,41 - 20137 – Milano
Tel ++39 02 55187133
Fax ++39 02 55187399
www.fae.it
fae@fae.it

formato
A4
portr.

dimens.
210x297

mod.
FA4D00