

MODULO RICHIESTA ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____

Il _____, residente in via _____

Nel comune di _____ CAP _____

Codice fiscale _____

recapito telefonico _____ E-mail _____

CHIEDE

- di partecipare al corso di formazione "RBR SPORTEAM ACADEMY".

Il corso si svolgerà in presenza nelle giornate dal 16 al 18 Aprile.

La sede del corso sarà la sala Auditorium di RivieraBanca, in via Marecchiese,227 - Rimini.

La quota di iscrizione al corso è di 800.00 euro.

Il presente modulo di iscrizione deve essere inviato al seguente indirizzo e-mail,
info@rbrsporteamacademy.it

Luogo e data

Firma

con il patrocinio di:



con il patrocinio di:



con il patrocinio di:



con il patrocinio di:



RBR SPORTEAM ACADEMY

Via Flaminia N°28 - 47923 Rimini - P. IVA 04405160401 - C.F. 91170860406
www.rbrsporteamacademy.it - info@rbrsporteamacademy.it