MODULO DI ISCRIZIONE

INNOVATION MANAGEMENT PROFESSIONAL

2024-25

Dati Anagrafici del partecipante

Nome: Cognome:

Luogo e data di nascita:

Codice Fiscale:

Allegare alla presente domanda di iscrizione il Curriculum Vitae

Al ricevimento della conferma dell'avvio del corso, verranno comunicate le istruzioni per il pagamento della quota di iscrizione (€3200), da effettuare prima della data di inizio del corso.

_____

Data:

Firma