

**FORMULARIO DI ISCRIZIONE**  
 ritornare il modulo via e-mail a [segreteria@f3m.ch](mailto:segreteria@f3m.ch)

**Informazioni personali**

Nome e cognome	
Data di nascita	
Indirizzo	
CAP, Località	
Numero di telefono	E-mail
Formazione	

**Informazioni riguardanti il corso**

Nome del corso	
Costo del corso CHF	

**Informazioni per la fatturazione**

A chi va intestata la fattura	Al partecipante <input type="checkbox"/>	Alla società* <input type="checkbox"/>
*Se è corso è finanziato dall'azienda		
Ragione sociale		
Persona di riferimento		
Indirizzo		
CAP, Località		
Numero di telefono	E-mail	

Apponendo la mia firma confermo la mia iscrizione e autorizzo la Fondazione Terzo Millennio a fornire, se richiesto dall'intestatario della fattura, informazioni su frequenza e risultati del corso. Dichiaro di aver letto e accettato le condizioni generali FTM (CG).

**Data:** .....

**Firma:** .....