

Cognome Nome
Codice Fiscale
Luogo e Data di Nascita

Indirizzo Privato
Cap Città Provincia
Telefono Fax
Cellulare E.mail

Ente di appartenenza
Dipart./Divisione
Indirizzo
Cap Città Provincia
Telefono Fax
E.mail

Desidero effettuare la seguente iscrizione (si prega di indicare con una X):

- workshop LE PROVE NON DISTRUTTIVE: SCENARI E STRATEGIE FUTURE**
Giovedì 22 Ottobre 2015
- workshop TECNICI II LIVELLO**
Venerdì 23 Ottobre 2015

Ai sensi del Dlgs. 196/2003, la scheda di iscrizione firmata conferisce ad AIPnD l'autorizzazione al trattamento dei dati personali in essa contenuti per consentire l'invio di materiale informativo sulle attività dell'Associazione.

Data Firma

*Si prega di inviare la Scheda di Iscrizione
alla Segreteria Organizzativa:*

AIPnD (Associazione Italiana Prove non Distruttive Monitoraggio Diagnostica)
Via A. Foresti, 5 - 25127 Brescia / Fax: +39.030.3739176 / milano2015@aipnd.it

NB: le Schede incomplete non saranno ritenute valide.



Scheda di Iscrizione

D
N
Z
P
C
-
C
O
T
-
V
N
-