

MODULO RICHIESTA CORSO DI FORMAZIONE

(compilare gentilmente tutti i campi)

DITTA

NOME

COGNOME

INDIRIZZO

CAP

CITTA'

PROVINCIA

E-mail

Tel.

France

Toulouse
Paris
Grenoble
Nantes
Marseille
Lille

Indicare il tipo di corso :

SEE Electrical Expert Base

Data*

Nr partecipanti

Bulgaria

България
Sofia

SEE Electrical Expert Avanzato

Data*

Nr partecipanti

Canada

Montréal

SEE Electrical

Data*

Nr partecipanti

China

中国
Nanjing

Monoaziendale

* per le date disponibili consultare calendario dei corsi

Denmark

Birkærod

Commenti

Deutschland

Rastatt
Mönchengladbach
Wolfsburg

España

Madrid

Italia

Bergamo

The Netherlands

Heerlen

Polska

Kraków

Switzerland

Schweiz

Nidau

Tunisia

تونس
Tunis

United Kingdom

Sheffield

Le informazioni inviate sono riservate ai sensi del Decreto Legge 196/2003. Con l'invio del modulo consentite la conservazione dei dati inviati.

Potete inviare il modulo via posta elettronica: memorizzate il documento, e invialo a info@ige-xao.it.

Se desidera, potete anche stampare il modulo ed inviarlo successivamente via fax allo 035-4243793.