

ALTA FORMAZIONE SPECIALISTICA 2018
ASSICURARE LA SANITÀ
SI PUÒ E SI DEVE FARE

Mercoledì 18 Luglio 2018 dalle h. 8.30 alle h. 13.30

Corso di Formazione - 4 ore di Formazione per Intermediari Assicurativi

POLI centro Milano - Via Giasone del Maino 14

SCHEDA DI ISCRIZIONE da compilare e inviare via fax allo **02.87.15.23.04**
o via e-mail info@insuranceacademy.it per iscrizioni online www.insuranceacademy.it
Per informazioni 02.87.15.84.13 – 392.89.54.317

Titolo <input type="checkbox"/> PROF. <input type="checkbox"/> AVV. <input type="checkbox"/> DOTT. <input type="checkbox"/> SIG./SIG.RA			
Cognome		Nome	
Luogo di nascita	Prov.	Data di nascita / /	
Cellulare	Email		
Indirizzo	Cap.	Città	Prov.
Tel.	Fax		
Cod. Fisc. - - - -	Partita IVA		
Ragione Sociale Azienda / Ente			
Indirizzo	Cap.	Città	Prov.
Tel.	Fax		
Cod. Fisc. - - - -	Partita IVA		
Recapiti corrispondenza preferiti		<input type="checkbox"/> Personali	<input type="checkbox"/> Azienda/Ente
Sezione dedicata agli INTERMEDIARI ASSICURATIVI <input type="checkbox"/> RICHIEDO ORE FORMATIVE PER INTERMEDIARI ASSICURATIVI			
Iscritto alla Sez. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> E del RUI N.		In data / /	
Intermediari per cui opera: (riservato agli intermediari iscritti in sezione E del RUI)			
Rag. Soc.		Iscritto alla Sez. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B del RUI N.	
Sezione dedicata agli ALTRI PROFESSIONISTI			
Professione			

Il sottoscritto, conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali per consentire la regolarizzazione dei reciproci rapporti e per la gestione di comunicazioni a carattere informativo, organizzativo e scientifico.

Data _____ Firma _____