



Sede Legale e Amm.va: corso Francia, 329 – 10142 Torino
Tel. 011 4405460– Fax 011 4405440 info@gestcooper.it

19M- ISCRIZIONE	
DATI PARTECIPANTE	
Nome e Cognome	
Data e Luogo di Nascita	
Codice Fiscale	
Titolo di Studio	
Indirizzo di Residenza	
Figura Professionale	
<input type="checkbox"/> Coltivatore diretto e/o IAP	<input type="checkbox"/> Coadiuvante IAP <input type="checkbox"/> Dipendente
<input type="checkbox"/> Coadiuvante non IAP	<input type="checkbox"/> Privato <input type="checkbox"/> Altro _____
Ragione Sociale Società di Riferimento	
Dati sede legale	
Via	CAP Città
Codice Ateco	Partita IVA
Indicare dati Sede Operativa se diversa dalla Sede Legale	
Via	CAP Città
N. Lavoratori Occupati in Azienda	
Persona da contattare per eventuali comunicazioni:	
Tel.	Cell.
E-mail:	
CORSO RICHIESTO	
Codice attività:	
Titolo:	

Data _____

Firma allievo _____