

II/la

ENDOFAP MESTRE Istituto Berna

Via Bissuola, 93 – 30173 MESTRE (VE)
Tel. 041.2697711 | Fax 041.5348617
www.istitutoberna.it | info@istitutoberna.it
Pec: endofapmestre@pec.it
R.E.A. 300327 | Cod.Fisc. e P.iva 03158880272



MOD 07030605 REV 03-2023

DOMANDA ISCRIZIONE CORSI BREVI

PAG 1 DI 2

DOMANDA DI ISCRIZIONE LAMINAZIONE CIGLIA DATA CORSO: 20 e 27 NOVEMBRE 2024

Spett.le ENDOFAP MESTRE Istituto Berna Via Bissuola, 93 30173 Venezia-Mestre

nato/a	a_			
		_N°		
C.A.P	Città	Prov		
Tel	Cell	E-mail		
Cittadinanza	Titolo di studio			
Cod. Fisc.				
Come è giunto a conoscenza del corso?				
CHIEDE di essere ammesso/a al corso Titolo corso: CORSO LAMINAZIONE CIGLIA				

Dichiara di essere consapevole delle disposizioni e delle condizioni per l'ammissione e la frequenza del corso.



ENDOFAP MESTRE Istituto Berna

Via Bissuola, 93 - 30173 MESTRE (VE) dalla Regione Tel. 041.2697711 | Fax 041.5348617 www.istitutoberna.it | info@istitutoberna.it Pec: endofapmestre@pec.it R.E.A. 300327 | Cod.Fisc. e P.iva 03158880272

Organismo di Formazione accreditato del Veneto

MOD 07030605 REV 03-2023

DOMANDA ISCRIZIONE CORSI BREVI

PAG 2 DI 2

☐ Quota di partecipazione al corso SENZA KIT: € 110,00 iva inclusa	
☐ Quota di partecipazione CON KIT DA 30 LAMINAZIONI: € 470,00 iv	a inclusa
Ogni partecipante dovrà versare l'importo dovuto all'atto dell'iscrizio	ne (<u>Barrare la quota scelta</u>):
assegno bancario non trasferibile o assegno circolare intestato BERNA	o a ENDO-FAP MESTRE ISTITUTO
bonifico bancario: IBAN IT62F0335901600100000141030 intes BERNA indicando come causale: nome partecipante e titolo co	
Endo-Fap Mestre Istituto Berna si riserva la facoltà di rinviare o annulla comunicazione telefonica ai partecipanti. In tal caso la quota di parteci restituita o trasferita, su richiesta del partecipante, ad altre iniziative.	. •
Venezia-Mestre, lì	
Firma per accettazione ed approvazione di quanto suesposto	
firma di un genitore, se minorenne	firma del richiedente