

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

SEE Electrical Expert Avanzato Data* Nr partecipanti

SEE Electrical Data* Nr partecipanti

Monoaziendale

* per le date disponibili consultare calendario dei corsi

Bulgaria

България
Sofia

Canada

Montréal

China

中国
Nanjing

Denmark

Birkærod

Deutschland

Rastatt
Mönchengladbach
Wolfsburg

España

Madrid

Italia

Bergamo

The Netherlands

Heerlen

Polska

Kraków

Switzerland

Schweiz

Nidau

Tunisia

تونس
Tunis

United Kingdom

Sheffield

Commenti

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.

USA

Dallas