

**MODULO DI ADESIONE AL CORSO DI FORMAZIONE
PER ADDETTO ALL'USO DI CARRELLO ELEVATORE**

DATI DELL'IMPRESA:

NOME AZIENDA _____

CONSEDE IN _____ VIA _____ PROV. _____ CAP _____

TELEFONO _____ FAX _____ C.F./P.IVA _____

DATI DEL PARTECIPANTE:

COGNOME _____ NOME _____ DATA DI NASCITA _____

LUOGO DI NASCITA _____ PROV. _____ RESIDENTE IN _____

VIA _____ TELEFONO _____ C.F./P.IVA _____

<input type="checkbox"/> ADDETTO ALL'USO DI CARRELLO ELEVATORE CARRELLI INDUSTRIALI SEMOVENTI	12 ore	€ 110,00
<input type="checkbox"/> ADDETTO CARRELLI SEMOVENTI ABRACCIO TELESCOPICO	12 ore	€ 110,00
<input type="checkbox"/> ADDETTO CARRELLI SOLLEVATORI, ELEVATORI, SEMOVENTI, TELESCOPICI ROTATIVI	12 ore	€ 110,00
<input type="checkbox"/> ADDETTO CARRELLI INDUSTRIALI SEMOVENTI A BRACCIO TELESCOPICO E CARRELLI SOLLEVATORI/ELEVATORI SEMOVENTI TELESCOPICI ROTATIVI	16 ore	€ 110,00
<input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO AL CORSO	4 ore	€ 80,00

Modalità d'iscrizione:

Il corsista deve compilare ed inviare il presente modulo all'indirizzo mail info@polimar.it o farlo pervenire presso POLIMAR SRL, con sede in Via Di Procoio 31, 00065 Fiano Romano (RM), Tel. 06.41.61.43.00 – Fax 06.41.61.43.01 – Web: www.polimar.it - P. IVA 04002811000

Data.....Firma.....