Scheda di iscrizione

Centro di formazione Medichini

Dati partecipante

Nome

Cognome

Telefono

Email

Indirizzo

Professione

Dati fatturazione

Destinatario fattura (se diverso da dati partecipante)

Indirizzo (se diverso da dati partecipante)

Città

CAP

Partita IVA

Codice Fiscale

Codice SDI

DIRITTO PENALE EUROPEO 2025 - 2026

- [ ] Quota di iscrizione FULL € 500 + IVA
- [ ] Quota di iscrizione WEB € 300 + IVA
- [ ] Quota di iscrizione FULL in convenzione € 400 + IVA

Modalità di pagamento:

- [ ] Bonifico
- [ ] Carta di credito
- [ ] In sede

Note: in base alla modalità scelta, invieremo via mial le indicazioni per procedere al pagamento.

Medichini Clodio Srl
Piazzale Clodio 26 ABC | 00195 Roma
0639741182 | formazione@medichini.it

IBAN: IT39Y0200805047000002613936

Data

Firma