



ASSOCIAZIONE GRUPPO WIR PER LA SVIZZERA ITALIANA

Modulo da compilare e rinviare tramite l'allegata busta a: Associazione WirSI, Via al Molino 31, CH 6926 Montagnola.

Nr. Conto WIR: _____

Ragione sociale: _____

Indirizzo della Sede: _____

Indirizzo Postale: _____

Telefono: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Sito web: _____

Cognome Rappresentante: _____

Nome Rappresentante: _____

Indirizzo domicilio: _____

Indirizzo postale: _____

Telefono: _____ Cellulare: _____

E-mail: _____

Data di nascita: _____

Professione: _____

Tipo di formazione: _____

Che tipologia di eventi attende come proposta del CD WirSI?

Altri suggerimenti?

Data e luogo: _____ Firma: _____

I presenti dati saranno accessibili agli associati WirSI.

Desidero che i miei dati non vengano impiegati al di fuori del circolo WIR. (segnare con una "x")