

# Seminario di interesse

Cognome e nome del Partecipante
Via / CAP / Città / Provincia
Ragione sociale (per ricevuta)
C.F. / P.I.
Via / CAP / città / Provincia
Posta elettronica
Pec
Telefono / Cellulare

## Attività

- Perito Assicurativo - RPA P/
- Altro (specificare)

## Associazione

- Socio AICIS
- Socio Ass. convenzionate
- Richiesta iscrizione

