

Il presente modulo più la copia del bonifico devono essere inviati alla mail: toscana@firstcisl.it o fax: 0554392236

Modulo adesione corso Consulenti Finanziari

Il sottoscritto:

Cognome e Nome: (*) _____

Residente a: _____ via _____

cap _____

Tel. Fisso _____ cellulare (*) _____

e-mail: (*) _____

Banca di appartenenza o altro: _____

ISCRITTO FIRST CISL (*)

SI

NO

Chiede di partecipare al corso per consulenti finanziari organizzato dalla First Cisl Toscana.

Data _____

Firma _____

(*) Dati obbligatori

Estremi bonifico anticipo quota di euro 50,00 a:
FIRST CISL TOSCANA - c/o UNICREDIT Firenze via Vecchietti
IBAN IT 23 R 02008 02837 000005153391
Causale: Quota Corso Consulente Finanziario

Nota Bene:

Nel caso di non raggiungimento del numero minimo di partecipanti per lo svolgimento del corso vi preghiamo di indicare qui sotto quanto richiesto per la restituzione dell'anticipo spese.

IBAN: _____

Intestazione c/c: _____

Banca: _____ Filiale _____