

SCHEDA GIORNATA FORMATIVA

Nominativo socio CTE: _____

| | |
|------------------------------------|--|
| DOCENTE | <ul style="list-style-type: none">• Professione _____• Ente di appartenenza _____• Indirizzo _____• Telefono _____• Mail _____• Qualifica Tecnica _____ |
| PROGRAMMA | <ul style="list-style-type: none">• Luogo _____• Data/e _____• Numero ore di pratica _____• Numero ore di teoria _____• Pranzo _____ |
| DESCRIZIONE CORSO | |
| ATTREZZATURE RICHIESTE | |
| NUMERO MASSIMO PARTECIPANTI | |
| NUMERO MINIMO PARTECIPANTI | |
| COSTO | |

Data _____

Firma _____