

Formulario per l'iscrizione ai corsi Soci ATED

Mi iscrivo al corso

Titolo del corso _____ Codice _____

Luogo _____ Data _____

Nome _____

Cognome _____

Società _____

Funzione _____

Indirizzo _____

Località _____

N. Telefono _____

N. Fax _____

e-mail _____

Per beneficiare dello sconto del 10%, riservato ai Soci ATED, indicare il numero di affiliazione.

N. Socio ATED _____

Data _____ Firma _____

Il presente formulario è da inviare a:

IBM Svizzera
IT Education Center
Via Balestra 12
CH - 6900 Lugano
N. Fax 058 333 88 00
e-mail mgio@ch.ibm.com