



POLITECNICO DI MILANO
Polo Territoriale di Cremona

Modulo d'iscrizione CORSO ANDROID -3-12 LUGLIO 14

Corso Android
Dal progetto alla APP. Una APP completa in 6 giorni

Dati della persona che parteciperà al corso:

Nome	Cognome
Telefono:	e-mail:

Dati per la fatturazione:

- se l'iscrizione è effettuata a titolo personale:

Nome	Cognome
Luogo di nascita	Data di nascita
Indirizzo	Cap
Città	PROV
Codice fiscale	

- Se l'iscrizione è effettuata dall'azienda:

Ragione Sociale	
Indirizzo	cap
Città	Prov
CF	
P.IVA	

Indirizzo al quale inviare l'attestato di frequenza cartaceo:

--

In ogni momento, a norma del D.Lgs. 196/03, potrò comunque avere accesso ai miei dati, chiederne la modifica o la cancellazione.

Desidera usufruire della possibilità di pernottamento gratuito? SI NO

Se si, in quali sere:

Ha eventualmente diritto a qualche sconto? Quale? 10% 30% 50% altro

Data,

firma

Il seguente modulo va restituito via fax allo 0372-567701 o per mail a didattica-cremona@polimi.it
entro il 20 giugno 2014

Istruzioni per il pagamento verranno fornite contestualmente alla conferma di iscrizione