



POLITECNICO DI MILANO
Polo Territoriale di Cremona

Modulo d'iscrizione CORSO MOBILE ANALYTICS -16-17 OTT

**Corso Mobile Analytics.
 Testing & Feedbacks Management**

Dati della persona che parteciperà al corso:

Nome	Cognome
Contatti telefonici	
Indirizzo 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:

Desidera usufruire della possibilità di pernottamento? SI NO

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

Data,

firma

Il seguente modulo va restituito via fax allo 0372-567701
 o per mail a didattica@cremona.polimi.it
 entro il 3 ottobre 2014