

First NAME

Last NAME

APICS ID NR

Date Of Birth

Month

Day

Year

Company Name

Preferred address:

Home

Work

ADDRESS:

Phone

Fax

email

Exam Date

Month

Day

Year

Ex.center

Milano

Exams

Morning Exam 08:30

Afternoon Exam 13:30

 ICD Identifying & Creatg Demand ECF Enterprise Cncpts & Fdmtls. DPP Designing Prods & Processes DPS Deliv.ng Prods. & Services IEM Integr. Enterprise Mgt

prezzi per esame CIRM: Euro 400+IVA (soci 340+IVA)

DATI DI AUTORIZZAZIONE E ADDEBITO

Fatturare:

Indirizzo:

CAP-Città-Pr

P.IVA:

C. Fisc.:

Pagamento anticipato alla richiesta

bonifico bancario a AIGI srl

Banca Intesa

Dip.2245 - MILANO86-Capecelatro

COORDINATE BANCARIE

T	03069	01686	137133
CIN	ABI	C.A.B.	n.Cto

FIRMA

DATA

L'iscrizione è personale e non trasferibile.