

MODULO DI PREISCRIZIONE

CORSO O M C T I 2025

Operatore di Marketing Culturale e di Turismo Integrato

Comune di Postiglione (SA)

Il/La Sottoscritto/a
Nato/a a(Prov.)
il....., residente a
in Via Prov.....
Email
Tel./ Cel.
Titolo di Studio

Richiede alla S.V.

La possibilità di poter partecipare al Corso O.M.C.T.I. (Operatore di Marketing Culturale e di Turismo Integrato) che si svolgerà in presenza a **POSTIGLIONE (SA)** nel periodo **Settembre/Ottobre 2025.**

ORARIO DI PREFERENZA:

MATTINA

POMERIGGIO

- Corso gratuito di 5 ore quotidiane, dal lunedì al venerdì;
- **Corso a numero chiuso, farà fede la data di iscrizione sul modulo (MAX 15 ISCRITTI)**
- Adesioni entro il **20 luglio 2025.**

Allego copie dei documenti fronte-retro e tessera sanitaria.

Data

Firma

ATTENZIONE: Preghiamo di segnalare opportunamente al tel. 348 6050283, dopo l'invio o consegna di questo documento, eventuale disdetta per impegni sopraggiunti.