

## **MODULO ISCRIZIONE CORSO CQC**

MERCI                    COMPLETO  ESTENSIONE

PERSONE                    COMPLETO  ESTENSIONE

In partenza il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Sede di PONTEDERA  LIVORNO

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Titolare di patente categoria: B  C  CE  D  DE

N° \_\_\_\_\_

FOGLIO ROSA            SI             NO

AUTOSCUOLA/CODICE AUTOSCUOLA \_\_\_\_\_

**Allegare al presente modulo compilato:**

*\*copia fronte/retro patente*

*\*copia eventuale foglio rosa in possesso*