

PKTS Paritätische Kommission Tankstellenshops in der Schweiz

CPSS Commission paritaire des shops de stations-service en Suisse

CPNS Commissione paritetica dei negozi delle stazioni di servizio in Svizzera

Modulo d'iscrizione al corso (si prega di compilare in modo leggibile)

Informazioni sul corso

Corso:

Data del corso:

Luogo del corso:

Informazioni sul negozio della stazione di servizio (si prega di compilare tutti i campi relativi al negozio della stazione di servizio. La corrispondenza passa tramite il negozio della stazione di servizio)

Nome del negozio della stazione di servizio:

Via / N°.: Cap / Località:

Persona di contatto:

Telefono: E-Mail:

Partecipanti al corso

Signora Signor Versa i contributi ai costi di esecuzione: Si No

Cognome: Nome:

Telefono / Cellulare: E-Mail:

Signora Signor Versa i contributi ai costi di esecuzione: Si No

Cognome: Nome:

Telefono / Cellulare: E-Mail:

Signora Signor Versa i contributi ai costi di esecuzione: Si No

Cognome: Nome:

Telefono / Cellulare: E-Mail:

La presente iscrizione ha carattere vincolante.

Con la mia firma confermo la veridicità delle informazioni sopra riportate.

.....
Luogo, Data

.....
Firma, Timbro aziendale

Vi preghiamo di inviare il presente modulo debitamente compilato al seguente indirizzo:

CP negozi delle stazioni di servizio, Radgasse 3, Casella postale, 8021 Zurigo oppure a **info@pkts.ch** (si prega di inviare documento leggibile, ad esempio PDF)