

Per: AutoForm Engineering Italy S.r.l.
Caterina Battaglio

Fax: +39 011 620 41 90

AutoForm corsi di formazione: richiesta d'offerta

Società: _____
Dipartimento: _____
Cognome: _____
Nome: _____
Titolo: _____
Via: _____
Cap / Città: _____
Telefono: _____
Fax: _____
E-mail: _____

Titolo corso: **Validazione del processo**

Sede: ☐ AutoForm – Torino ☐ Online

Date: ☐ 14 – 16 aprile 2021
☐ 22 – 24 settembre 2021

Numero partecipanti: _____

Per favore inviateci la vostra migliore offerta per il corso sopra citato.

Data

Firma