|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** |  |
| **Cognome** |  |
| **Data di Nascita** |  |
| **Luogo di Nascita** |  |
| **Codice Fiscale** |  |
| **Documento di Identità** |  | **Tipologia** |  |
| **Indirizzo di Residenza** |  | **Numero** |  | **CAP** |  |
| **Città di Residenza** |  | **Provincia** |  |
| **Telefono Fisso** |  | **Cellulare** |  |
| **Contatto email** |  |
| **Data di Oggi** |  | **Data del Corso** |  |
|  |  |
| **FASCE ORARIE DISPONIBILI****(Segnare con una X)** | **LUN** | **MAR** |  |  |  | **SAB** |
| **MATTINA (10:00-14:00)** |  |  |  |  |  |  |
| **POMERIGGIO (15:00-19:00)** |  |  |  |  |  |  |
| **SERA (19:00-23:00)** |  |  |  |  |  | **NO** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/03** |

**COME CI HAI TROVATI? (Indicalo con una X)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Motori di Ricerca (Google, Yahoo,…)*** |  | ***Social Media******(Facebook, Twitter,..)*** |  | ***Banner Pubblicitario*** |  |
| ***Blog o altri Siti Web*** |  | ***Newsletter*** |  | ***App MIXOLOGY Academy*** |  |
| ***Spot Cinema/Radio*** |  | ***Riviste*** |  | ***Passaparola*** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Divertimento*** |  | ***Imparare nozioni a scopo lavorativo***  |  | ***Curiosità*** |  |
| ***Valutare la qualità dei corsi dell’Accademia*** |  | ***Per accompagnare un amico/a*** |  | ***Per iniziare un percorso professionale*** |  |

**Perché vuoi fare questo Corso? (Indicalo con una X)**

**Dal lunedì al sabato dalle 10:00 alle 14:00 e dalle 15:00 alle 19:00**

06 89017461 – 347 8834161

[www.corsiperbarman.it](http://www.corsiperbarman.it) - info@corsiperbarman.it