

**ALLEGATO 8**

<b>Agenzia Formativa</b> _____ <b>Denominazione progetto</b> _____ <b>Atto di Autorizzazione</b> _____ <b>Edizione n.</b> _____ <b>Sede svolgimento accreditata</b> _____ <b>Indirizzo</b> _____ <b>Prov</b> _____ <b>Tel.</b> _____	<b>Aula n.</b> _____ <b>Ricettività max dell'aula: n. ___ allievi</b>
--	--

**ELENCO DEI PARTECIPANTI AL CORSO**

N.	COGNOME	NOME	M/ F	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	TITOLO DI STUDIO	INDIRIZZO	PROV.	NAZIONALITA'	FIRMA DI PARTECIPAZIONE
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
n.										

*Si allegano I moduli di iscrizione degli allievi*

*Il Legale Rappresentante*

---