

Data _____

INFROP-KINEFIT & SPORT

Nome _____ Cognome _____

N. Cellulare _____

Mail _____

Titolo di Studio _____

Specializzazione/Master _____

Professione _____

Sono venuta a conoscenza dell'Istituto **Infrop- Kinefit & Sport** e dell'attività formativa svolta:

Passaparola Internet Newsletter Volantini/Manifesti

Sono INTERESSATA al corso di _____

La presentazione dell'Istituto e l'invito all'Open Day ha soddisfatto le tue aspettative?

Sì No

Se la risposta è "NO" indica brevemente
perché _____