

Modulo d'iscrizione

HFS - SCHWEIZERISCHES KOMPETENZZENTRUM
HEBEN · FÖRDERN · SICHERN GMBH

Dati del partecipante	Dati del datore di lavoro
AHV/SV-Nr.:*	Partita IVA:*
Cognome:*	Ditta:*
Nome:	Via:*
Via:*	CAP/Città:*
CAP/Città:*	Tel. ditta:*
Data di nascita:*	Fax:
Tel. portatile:	Email:
Email:	Homepage:
E-mail:	Incaricato:*
Numero patente:	

Per persone di lingua straniera:

Livello delle conoscenze di tedesco: buono medio pessimo

Data preferita del corso:

il più presto possibile indifferente

Luogo dove si terrà il corso:

presso HFS nella propria azienda

Formazione nella/e categoria/e

Metodi di ancoraggio del carico ½ giornata <input type="checkbox"/>	Corso sistemi per imbracature ½ giornata <input type="checkbox"/>
Corso di pratica per carrello 2 giorni <input type="checkbox"/>	Corso di pratica per carrello 4 giorni <input type="checkbox"/>
Operatore gru industriale ½ giornata <input type="checkbox"/>	Operatore gru industriale 1 giorno <input type="checkbox"/>
Istruttore elevatori/piattaforme di lavoro (IPAF)* <input type="checkbox"/>	Operatore elevatori/piattaforme di lavoro (IPAF)* <input type="checkbox"/>

*Category acc. to IPAF 1a 1b 3a 3b

Importante:

- I partecipanti devono avere compiuto almeno 18 anni
- Per il corso pratico portare il proprio equipaggiamento di sicurezza
(sono obbligatorie scarpe di sicurezza, casco e giubbotto possono essere noleggiati)

Confermiamo le informazioni compilate e ci iscriviamo definitivamente al corso sopra indicato.

Luogo, data _____

Luogo, data _____

Partecipante _____

Datore di lavoro _____