



Accreditamenti

## ATTIVAZIONE PIATTAFORMA CORSI E-LEARNING – FAD – BLENDED

Invia la presente : [affiliazioni@csatraining.eu](mailto:affiliazioni@csatraining.eu)

**N° Centro o Docente CSA :** \_\_\_\_\_

AZIENDA/LIBERO PROFESSIONISTA \_\_\_\_\_

TITOLARE DELLA SEDE NOME E COGNOME \_\_\_\_\_

PARTITA IVA E/O CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

Sede Legale \_\_\_\_\_

Sede Operativa (se diversa da quella legale) \_\_\_\_\_

Recapito Telefonico Fisso \_\_\_\_\_

Recapito Telefonico Mobile \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Sito Internet \_\_\_\_\_

**TUTOR \*** \_\_\_\_\_

\* Deve avere gli stessi requisiti richiesti per il docente formatore

Luogo, data

Firma

Allegare Vs. Logo da inserire in piattaforma in formato jpg

**Breve descrizione del Vs. Centro:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_