

Foto

## Registrazione e contratto

### Apprendista

Nome: ..... Data di nascita: .....

Cognome: ..... N. cellulare: .....

E-Mail: .....

Professione: ..... Durata d'apprendistato: .....

L'inizio: ..... Data d'ingresso: .....

Desiderio:  camera singola  camera doppio

Camera doppio con chi: .....

Hobby: .....

Salute: Ci sono malattie / disturbi / allergie di cui dobbiamo essere informati?

non  si; quale: .....

Come ha saputo di noi? .....

### Genitori

Nome: ..... Cognome: .....

Indirizzo: ..... CAP & luogo: .....

N. telefono: ..... E-Mail: .....

Nome: ..... Cognome: .....

Indirizzo: ..... CAP & luogo: .....

N. telefono: ..... E-Mail: .....

Fattura:  per posta  per e-mail (preferito) .....

### Datore di Lavoro

Nome: .....

Persona responsabile: .....

Indirizzo: ..... CAP & luogo: .....

N. telefono: ..... E-Mail: .....

