

INFORMÁCIÓ KÉRÉS

PORSCHE HUNGARIA
VEVŐSZOLGÁLAT
MŰSZAKI OKTATÁS
Fax: +36-1-4515-161

T. CÍM!

Kérem, küldjenek információt az alábbi tanfolyam(ok) tartalmáról, időtartamáról és a részvétel feltételeiről.

A tanfolyam száma:

A tanfolyam címe:

A választ az alábbi címre kérem:
(kérjük megjelölni, melyikre kéri)

NÉV:

CÍM:

FAX:

E-MAIL:

Dátum:

Aláírás (esetleg bélyegzővel):