

SCHEDA DI ISCRIZIONE: CORSO _____

Azienda _____

Associata a Confesercenti SI NO Iscritto Camera di Commercio Varese SI NO

Diritto camerale pagato anno in corso SI NO Codice Attività _____

Sede legale: via/ p.zza _____ Citta' _____ Cap _____

Codice Fiscale _____ P.iva _____

Tel _____ Cell _____ Fax _____

e-mail _____

PARTECIPANTE

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____ c.f. _____

Residente a _____ via _____ n° _____

Tel/cell _____ qualifica aziendale _____

SEDE DEL CORSO _____ DATA DEL CORSO _____

DATI PER IL VERSAMENTO DEL CORSO:

Bonifico Bancario intestato a

HR TRAINING SRL – BANCO POPOLARE – IBAN: IT 20 V 0503422800000000011215 CAUSALE: _____

COPIA DEL BONIFICO DEVE ESSERE INVIATA A MEZZO MAIL O FAX ALL'INDIRIZZO RIPORTATO IN BASSO ENTRO 15 GG DALLA DATA DEL CORSO.

Timbro dell'impresa e
Firma del Legale rappresentante

Data, _____

CONDIZIONI GENERALI DI ADESIONE:

La presente scheda ha valore di prenotazione. La quota versata non verrà rimborsata in caso di ritiro dal corso. Verrà utilizzata per il corso successivo.
Forma.Con – Confesercenti si riserva sempre e comunque la facoltà di:

1. Annullare l'attuazione dei corsi che non abbiano raggiunto un numero adeguato di partecipanti.
2. Rimandare ad altra data un corso a seguito dell'improvvisa indisponibilità del docente.

Dichiara di essere informato, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si impegna altresì, successivamente alla comunicazione di avvio del corso, a provvedere al pagamento della quota di iscrizione secondo le modalità indicate al momento della conferma e facendo pervenire copia dell'attestato di pagamento alla segreteria organizzativa

Timbro dell'impresa e
Firma del Legale rappresentante

Data, _____