

SCHEDA DI ISCRIZIONE - PERCORSO FORMATIVO FOCUS

Scheda d'iscrizione da compilare per ogni singolo partecipante e da inoltrare via fax al n. 045 583111 con allegata copia dell'avvenuto pagamento

Confermo l'iscrizione a Percorso Formativo Formula Focus nella sede di

CAGLIARI GENOVA LECCO PISTOIA

Partecipante (da compilare per singolo nominativo - tutti i campi sono obbligatori)

PF13

Cognome e Nome:

ODCEC di:

CDL di:

Avvocato di:

Altro:

C.F. partecipante:

e-mail partecipante:

e-mail PEC (usata solo per comunicazioni urgenti di natura non commerciale)

Destinatario fattura (Euroconference provvederà ad inviare la fattura in via elettronica)

Codice Privilege Card

--	--	--	--	--	--

Ditta/Studio:

Via:

C.A.P.:

Comune:

Prov.:

Tel.:

Fax:

P.IVA:

C.F.:

e-mail per invio fattura:

e-mail PEC (usata solo per comunicazioni urgenti di natura non commerciale)

Richiedo l'utilizzo del rimborso di FONDOPROFESSIONI e dichiaro di avere i requisiti obbligatori per l'accesso ai contributi e di accettare le condizioni pubblicate su www.euroconference.it/formazione_finanziata. Il finanziamento si applica alle quote intere da listino e non è cumulabile con eventuali scontistiche.

QUOTE DI PARTECIPAZIONE

€ 520,00 + IVA

 PLATINUM € 390,00 + IVA  GOLD € 416,00 + IVA  BLU € 442,00 + IVA

Si allega copia dell'avvenuto pagamento di € _____ Intestato a: Gruppo Euroconference S.p.a.

Bonifico bancario sulla Cassa di Risparmio del Veneto - IBAN IT 32 W 06225 11702 100000000497 ad inizio causale indicare il proprio numero di P.IVA

Nel caso in cui sia già attivo un mandato SEPA l'acquisto sarà gestito con RID in un'unica soluzione (costo a carico del cliente € 2,00 + IVA)

PRIVACY: Ai sensi dell'art. 13 del d. lgs. N.196/2003 la informiamo che i suoi dati sono trattati da Gruppo Euroconference Spa, titolare del trattamento. Il conferimento dei suoi dati è obbligatorio, altrimenti non sarà possibile procedere all'erogazione del servizio richiesto e all'invio di materiale amministrativo, contabile, didattico, commerciale e promozionale. Sul nostro sito www.euroconference.it nella sezione privacy potrà prendere visione dell'informativa completa. L'interessato presa visione della suddetta informativa presta il consenso.

MODALITÀ DI DISDETTA: Eventuali disdette dovranno essere comunicate entro cinque giorni lavorativi antecedenti l'inizio del corso a mezzo fax al n. 045 583111. In caso contrario verrà trattenuta o richiesta l'intera quota di partecipazione ed inviato, successivamente, il materiale didattico. Ai sensi dell'Art.1341 C.C. con l'iscrizione viene approvata espressamente la clausola relativa alla disdetta.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle modalità di iscrizione pubblicate sul sito www.euroconference.it nella sezione Percorso Formativo.

Data _____

Firma _____