

|  |  |
| --- | --- |
| In collaborazione con |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SCHEDA ISCRIZIONE MILANO**  Anagrafica azienda | | | | | | |
| Ragione Soc. Azienda | |  | | | | |
| Settore lavorativo | |  | | | | |
| Indirizzo | |  | | | | |
| Tel./Fax: | |  | | | | |
| P.Iva e C.F. | |  | | |  | |
| Anagrafica corsista | | | | | | |
| Nome e Cognome Corsista | |  | | |  | |
| Luogo e Data di Nascita | |  | | |  | |
| C.F. | |  | | | | |
| Ruolo/Mansione | |  | | | | |
| E-Mail | |  | | | | |
| Anagrafica corsista | | | | | | |
| Nome e Cognome Corsista | |  | | |  | |
| Luogo e Data di Nascita | |  | | |  | |
| C.F. | |  | | | | |
| Ruolo/Mansione | |  | | | | |
| E-Mail | |  | | | | |
| Segreteria Organizzativa | | | | | | |
| **ESI - Euroservizi Impresa Srl**  Strada del Cipresso, 5/D 06089 Torgiano (Pg)  Tel.: 075/8084352 – Fax: 075/9888290  E-Mail: info@euroservizimpresa.it  Resp. Corso Dott. Noemi Trombetti | | | **Pagamento intestato a:**  **IBAN:** IT56E0306938860100000003173  Banca Intesa San Paolo  Ag. Ariccia (Rm)  Intestato a: CISRAD Srls | | | |
| Modalità di pagamento | | | | | | |
| Il pagamento totale del corso va effettuato a mezzo Bonifico Bancario 30 gg prima dell’inizio del corso. In caso di impossibilità a partecipare al corso per eventi atmosferici od eccezionali la segreteria rimborserà la quota versata. In caso di rinuncia entro 15gg dall’inizio del corso la segreteria rimborserà il 50% della quota versata. | | | | | | |
| Per Accettazione Firma Corsista | | |  | | | |
| Costo per Corsista 900€ + Iva (22%) | | | Iscrizioni multiple 720€ + Iva (22%) | | | |
| Totale Corsisti |  | | Totale da Pagare | | |  |
|  | | | | | | |
| Da il consenso ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. 196/2003 in materia di protezione dei dati personali. | | | Firma |  | | |