



SCHEDA DI ISCRIZIONE

Si prega di barrare il quadrino, in caso la presente scheda sia da considerarsi valida solo come PRE-ISCRIZIONE

Corso di formazione dal titolo: " _____ "

Codice nr.: _____ **Edizione nr.:** _____

Numero e dati partecipanti:

	Cognome	Nome
1		
2		
3		
4		
5		
...		

Azienda: _____
Referente: _____
Indirizzo (sede legale): _____
Telefono: _____
Fax: _____
E-mail (x invio fatturazione): _____
Cod. Fiscale: _____
P.Iva: _____

Quota di partecipazione:

€ _____ + 20% IVA (a partecipante)

La quota di partecipazione comprende materiale didattico e attestato di partecipazione.

Forma di pagamento:

Il pagamento anticipato, da effettuarsi previa conferma di attivazione del corso, va intestato a:

Studio Ares S.r.l.

presso Banca Popolare di Bergamo
Via Resinelli - 23900 Lecco
c/c n. 22375 (ABI 05428 - CAB 22901)
IBAN: IT 30 M 05428 22901 000000022375

Diritto di recesso:

Ogni partecipante può fruire del diritto di recesso inviando la disdetta, tramite fax, a Studio ARES S.r.l., almeno 5 giorni lavorativi prima della data di inizio del corso. In tal caso, la quota versata sarà interamente rimborsata.

Nessun recesso potrà essere esercitato oltre i termini suddetti, pertanto qualsiasi successiva rinuncia alla partecipazione non darà diritto ad alcun rimborso della quota di iscrizione versata. È però ammessa, in qualsiasi momento, la sostituzione del partecipante.

Data _____

Firma _____

Si prega di restituire la presente scheda almeno 15 giorni prima dell'avvio del corso, al numero di fax 0341.27.23.59