



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: " _____ "

Cod.: _____ **Ediz.:** _____

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.
Banca Popolare di Bergamo
Corso Matteotti, 3 - 23900 Lecco
c/c 22375, abi 05428, cab 22900
IBAN: IT 18 L 05428 22900 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 compilata al numero di fax +39.0341.272359