

MODULO DI ISCRIZIONE
Il presente modulo funge da ricevuta



IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Dati Partecipante

Cognome _____

Nome _____

Via _____ n° _____

Cap _____ Città _____

Prov. _____ C.Fisc. _____

Tel. _____ Cell. _____

Email _____

Dati fatturazione

Rag.Sociale _____

Via _____ n° _____

Cap _____ Città _____

Prov. _____ P.iva. _____

C.Fisc. _____

Tel. _____ **Cod. Univoco/Pec** _____

Email _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL/AI CORSO/I DI:

Denominazione _____

Luogo e data svolgimento _____

Acc.to/Dep. cauz.* _____ Saldo _____

Denominazione _____

Luogo e data svolgimento _____

Acc.to/Dep. cauz.* _____ Saldo _____

*L'importo di 50 € è versato a titolo di deposito cauzionale e verrà imputato al prezzo in caso di partecipazione al corso.

La presente iscrizioni verrà inserita a sistema solo se corredata di copia del bonifico attestante l'acconto versato.

L'eventuale rinuncia al corso dovrà essere comunicata per iscritto quanto prima, tenendo presente che se la comunicazione avverrà 15 giorni prima dello svolgimento del corso sarà possibile frequentarne un altro dello stesso tipo in un'altra sede (fatta salva la disponibilità dei posti) o nella stessa sede, non appena ne venga organizzato un altro. Qualora la disdetta fosse comunicata dopo i 15 giorni dall'inizio del corso l'acconto versato sarà trattenuto a titolo di penale. Per le disdette pervenute negli ultimi 7 giorni dall'inizio del corso sarà possibile ottenere un rimborso solo se la rinuncia è determinata da gravi motivi documentabili.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

A mezzo bonifico bancario intestato a Semiste s.a.s., indicando nella causale il nome del partecipante e corso prenotato.
Banca d'appoggio: Banca di Cividale - IBAN IT 07 E0548464610000001002842.

CONDIZIONI GENERALI

Il Corso è a numero chiuso e le iscrizioni verranno accettate fino ad esaurimento dei posti disponibili e solo dietro ricevimento della scheda di iscrizione unita alla contabile del bonifico bancario effettuato a titolo di acconto/saldo, via fax al n° 0481 190 2001 o via email ad info@metodoluciatorricianci.it. **Il saldo dovrà essere effettuato entro e non oltre 15 giorni prima dell'inizio del corso.**
L'organizzazione si riserva il diritto di annullare il corso previsto se non sarà raggiunto un numero sufficiente di iscritti. In tal caso la quota pagata sarà interamente rimborsata.

Firma del corsista per conferma, accettazione della regolamentazione e liberatoria alla detenzione cartacea ed informatica dei dati comunicati ai sensi del Reg. UE 2016/679, per consentire l'iscrizione e la fatturazione.

Data _____

Firma leggibile _____

SEMISTE

t +39 040 2528006 | f +39 0481 1902001 info@metodoluciatorricianci.it | www.metodoluciatorricianci.it | p.iva 01105650319