

SCHEMA DI ISCRIZIONE

Compilare in stampatello (sopra le righe) in tutte le sue parti

Da inviare via fax al n. 070/8801031 e/o con mail a segreteria@isfos.net (assicurarsi che sia debitamente firmata)

.....
nome e cognome del partecipante al corso

.....
luogo e data di nascita

.....
residente a (città)

.....
via

.....
n. civico

.....
C.a.p.

.....
telefono fisso

.....
telefono cellulare

.....
titolo di studio

.....
mail @

ESTREMI RELATIVI ALLA FATTURAZIONE (compilare in stampatello in modo leggibile e dettagliato)

.....
Azienda/ditta/ente

.....
Sede

.....
via

.....
n. civico

.....
C.A.P.

.....
Partita I.V.A.

.....
(indicare anche il Cod. Fisc. se diverso)

.....
Codice Fiscale

.....
Referente

.....
telefono fisso

.....
fax

.....
e-mail @

QUOTA E MODALITA' DI PAGAMENTO

€uro 350,00 (+IVA 21%) €uro 73,50 Totale €uro 423,50

Corso di 16 ore e rilascio relativo attestato; non comprende l'iscrizione accertamento di idoneità c/o V.V.F.

€uro 72,60 (+IVA 21%) €uro 15,25 Totale €uro 87,85

Iscrizione, accertamento tecnico e successivo rilascio attestato di idoneità c/o V.V.F. , marca da bollo, spese postali e costi di segreteria.

in contanti o con assegno intestato a I.S.F.o.S. s.r.l.

da consegnare direttamente alla segreteria organizzativa prima dell'inizio del corso stesso.

con bonifico bancario a favore di I.S.F.o.S. S.r.l. c/o Banca di Cagliari ABI 07096, CAB 04800, C/C 002003)

CIN M - Codice IBAN IT 03 M 07096 04800 000000002003

Dichiara di aver preso visione delle informazioni generali, del programma e delle date del corso e delle norme d'iscrizione e partecipazione.

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CORSO PER ADDETTI ANTINCENDIO RISCHIO ELEVATO 16h -

Quartu Sant'Elena 24-28 FEBBRAIO 2012

.....
luogo e data

.....
firma del richiedente

I corsi saranno attivati laddove si raggiunga un numero minimo di adesioni, sarà cura della I.S.F.o.S. comunicare eventuali modifiche entro 7 gg. dalla data d'inizio del corso.

DISDETTE

Le disdette devono pervenire entro 5 gg. lavorativi (escluso il sabato) antecedenti l'inizio del seminario. In caso contrario ci vedremo costretti a trattenere il 30% della quota di partecipazione. Saremo comunque lieti di accettare una sostituzione dei partecipanti o permetterVi di usufruire della quota versata in occasione di un successivo seminario.

Ai sensi degli artt. 1341 e 1342 del C.C. approvo espressamente le clausole relative alla disdetta

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03

Autorizziamo AIFOS e ISFOS ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Ci è noto che potremo esercitare in qualsiasi momento i diritti di cui all'art.7 della presente normativa.

L'informativa dettagliata relativa al trattamento dei dati dei clienti è consultabile nell'apposita sezione del sito internet <http://www.aifos.it>

.....
luogo e data

.....
firma del richiedente

Organizzazione e gestione

I.S.F.o.S. s.r.l.

Via G. Marconi 23 09045 QUARTU S.E.

Tel./Fax 070 8801031

e-mail segreteria@isfos.net

www.isfos.net

CORSO ANTINCENDIO RISCHIO

ELEVATO 16 ORE

Pag. 1 di 1