

SCHEMA DI ISCRIZIONE

Allegato 1 R.11

AL CORSO "TITOLO

OSIMO (periodo inizio / fine.... 20....)

Da inviare (anche a mezzo fax 071 7235392) a:

T.O.P. Tecnologia Organizzazione Professione S.r.l.

P.zza Dante, 4 – 60027 OSIMO (AN) –C.F. e P.IVA 02432240428

Tel. 071714822 info@topformazione.it

Cognome e Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____ (Prov. _____) CAP _____

Via _____ Tel. _____

E-MAIL _____ Cell. _____

Titolo di Studio _____

Professione _____

LA FATTURA ANDRA' INTESTATA A:

Persona fisica o Ente _____

Via _____ CAP _____

Comune _____ Prov. _____

P.IVA _____

Tel. _____ Fax _____

e-mail _____

1- Per i corsi a pagamento:

la quota di iscrizione di €..... dovrà essere versata prima dell'inizio del corso a mezzo:

- bonifico bancario sul c/c **IT31 Z 03002 37493 000401216917** con l'indicazione del nome e cognome del partecipante;
- assegno bancario intestato a "T.O.P. S.r.l"

Eventuali rinunce alla partecipazione dovranno pervenire per iscritto almeno 8 gg. lavorativi prima dell'inizio del corso. Per comunicazioni pervenute dopo tale data non si avrà diritto alla restituzione della quota che verrà fatturata per intero.

2- La T.O.P. S.r.l. si riserva il diritto di modificare la data di inizio e termine dei corsi che sarà tempestivamente comunicata ai partecipanti. La composizione dei relatori potrà essere modificata senza preavviso.

3- Il sottoscritto dichiara di essere stato informato e di prestare / non prestare il proprio consenso a che il suo nominativo venga inserito nella banca dati della T.O.P. S.r.l. ed utilizzato ai soli fini organizzativi e promozionali inerenti l'attività esercitata. (L'informativa ai sensi del D.Lgs.196/2003 Riservatezza dei dati personali è disponibile sul sito www.topformazione.it).

4- L'iscrizione si intende perfezionata al momento del ricevimento da parte della T.O.P S.r.l. della presente scheda sottoscritta.

Si dà atto di accettare le clausole delle quali ai punti 1,2,3 , 4 e 5 (Art.1341 C.C. 2°comma)

Data _____ Firma _____