

SCHEMA DI ISCRIZIONE

Nome del corso: _____

DATI DEL PARTECIPANTE	DATI SEDE LEGALE
_____	_____
Cognome	Ragione Sociale
_____	_____
Nome	Via _____ n. _____
_____	_____
Data e luogo di nascita	CAP _____ Città _____ Prov. _____
_____	_____
Nazionalità	Telefono _____ Fax _____
_____	_____
Titolo di studio	Partita IVA _____
_____	_____
e-mail	Codice Fiscale (indicare anche se uguale a PIVA) _____
_____	_____
Codice Fiscale	Indirizzo di spedizione fattura _____
_____	_____
Posizione ricoperta	_____
_____	_____
Qualifica contrattuale	Persona da contattare per la conferma dell'iscrizione:
<input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> Quadro <input type="checkbox"/> Dirigente <input type="checkbox"/> Imprenditore <input type="checkbox"/> Funzionario <input type="checkbox"/> Libero professionista	_____
	Cognome e nome _____

	Telefono _____ Fax _____

	e-mail _____

Quota di partecipazione:

€ _____ + 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, deve essere effettuato tramite bonifico bancario ed inviato al seguente indirizzo e-mail: info@galileosistemi.it

Di seguito le coordinate bancarie da utilizzare:

Galileo Sistemi S.r.l.
Intesa San Paolo S.p.A.
Filiale di Milano
IBAN: IT11I0306909450100000012787

Diritto di recesso:

Ogni partecipante può usufruire del diritto di recesso, inviando la disdetta tramite fax o e-mail a Galileo Sistemi S.r.l., almeno 10 giorni lavorativi prima della data di inizio del corso. In tal caso la quota versata sarà interamente rimborsata.

Nessun recesso è ammesso oltre questo termine, pertanto qualsiasi rinuncia alla partecipazione non darà diritto ad alcun rimborso. Sarà comunque sempre consentita la sostituzione del partecipante.

Data _____

Timbro e Firma _____