

Inviare debitamente compilato e firmato
al numero di fax +39 0331.913524

Scheda di partecipazione al corso

Cognome _____ Nome _____
Nato/a il _____ a _____
Indirizzo _____
Città _____
CAP _____ Prov _____
Telefono _____ Cellulare _____
Fax _____ E-mail _____

Dati per la fatturazione

Ragione sociale _____
Cognome _____ Nome _____
Indirizzo _____
Città _____
CAP _____ Prov _____
P.Iva/Codice Fiscale _____

Modalità di pagamento :

Bonifico bancario intestato a TECHNIS SRL
Banca San Paolo IMI – Agenzia di Sesto Calende (VA)
ABI: 01025 – CAB: 50530 – Cin: 0 – Cc: 10000000566
Le iscrizioni si riceveranno fino ad esaurimento posti.
L'eventuale disdetta dovrà pervenire, almeno una settimana prima dell'inizio del corso, alla segreteria Technis srl. Dopo tale limite non è previsto alcun rimborso.

Il sottoscritto ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96 e successive integrazioni, prende atto che i dati forniti potranno essere utilizzati esclusivamente da Technis s.r.l. per eventuali attività promozionali.

Il sottoscritto ai sensi del seguente art. 11 autorizza il "trattamento" dei dati raccolti.

Data _____ Firma _____