

SCHEDA D'ISCRIZIONE AI CORSI

Il/la sottoscritto/a _____

appartenente all'azienda _____

nel ruolo di _____

Dati dell'azienda

Via _____ Città _____

CAP _____ Telefono _____ Fax _____ E-mail _____
(partecipante)

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Settore in cui opera l'azienda _____

Confermo la mia adesione al corso intitolato: _____

che si svolgerà a _____ in data: _____

Al costo di €. _____ + IVA 20% (*), da versare:

- mediante assegno bancario non trasferibile o circolare intestato a Plexus Management Systems S.r.l. il primo giorno del corso in oggetto
- tramite bonifico bancario entro la data d'inizio corso (inviare fotocopia bonifico via fax) su C/C 20552 BANCA: CASSA DI RISPARMIO DI ASTI – Filiale di Torino – ABI 06085 – CAB 01000 - IBAN IT86 F060 8501 0000 0000 0020 552.

Data

Firma e timbro

Si prega di completare ed inviare via fax la scheda al numero 011/5088940.

Per eventuali informazioni telefonare al numero 011/5681954 nei seguenti orari: 8.30 – 13.00 e 14.00 – 17.30

Tempi della rinuncia: a) Superiore a 10 giorni prima dell'inizio del corso: restituzione della quota; b) Compresa tra 10 e 3 giorni prima del corso: pagamento del 50% della quota; c) Inferiore a 3 giorni prima dell'inizio del corso: pagamento della quota intera.

(*) La quota comprende la partecipazione al corso, il materiale didattico, le colazioni di lavoro ed i coffee breaks.

N.B.: PRIVACY

Le informazioni raccolte saranno inserite nella nostra banca dati e utilizzate per l'invio gratuito di documentazione sui corsi di Plexus Management Systems e di pubblicazioni periodiche.

Ai sensi della legge n. 675 del 31.12.96, qualora non desideri ricevere ulteriori comunicazioni barri la casella riportata qui a fianco