



SCHEDA ISCRIZIONE CORSO AGGIORNAMENTO PRIMO SOCCORSO GRUPPI B E C

Compilare i campi de modulo in STAMPATELLO e inviare via e-mail a a.bettini@sicuring.it o al fax 055/3216821

DATI GENERALI ISCRITTO E AZIENDA		
NOME:		
COGNOME:		
NATO A:	IL: ____/____/____	
AZIENDA:		
CODICE FISCALE:		
P.IVA:		
VIA E N.:		
CITTA':		
PROV.:		
MANSIONE LAVORATIVA:		
CORSO AL QUALE SI INTENDE PARTECIPARE: APRILE 2010 <input type="checkbox"/> MAGGIO 2010 <input type="checkbox"/> GIUGNO 2010 <input type="checkbox"/>		
	Quota di iscrizione	Iscrizioni multiple*
CORSO PRIMO SOCCORSO	<input type="checkbox"/> 60,00 IVA ESCLUSA	<input type="checkbox"/> 40,00 IVA ESCLUSA
*Per iscrizione multiple, si intendono almeno tre iscrizioni per azienda.		
MODALITA' DI PAGAMENTO		
ATTRAVERSO BONIFICO BANCARIO DA INTESTARE A: SICURING SRL Cassa Risparmio di Lucca – Pisa - Livorno Ag. 8 Firenze , ABI 06200 CAB 02808 C/C 000000158944 CIN G IBAN IT 16 G 06200 02808 000000158944.		
CAUSALE: CORSO AGGIORNAMENTO PRIMO SOCCORSO E MESE DI SVOLGIMENTO		
Con carta di credito collegandosi al sito internet http://www.sicuring.it/postaCIM.php inserendo l'importo del corso nell'apposito campo e, come codice causale riportare CORSO AGGIORNAMENTO PRIMO SOCCORSO E MESE DI SVOLGIMENTO		
Il pagamento dovrà essere effettuato al momento dell'iscrizione. In caso di mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti, verrà restituito l'intero importo.		

La quota di iscrizione comprende: corso e materiale didattico, attestato, pranzo. Firmando si dichiara di aver preso visione e di accettare il programma del corso e le modalità di pagamento.

LUOGO E DATA

FIRMA

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS. 196/2003: Autorizzo Sicuring Srl 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, per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

LUOGO E DATA

FIRMA