



Educational Services

Arte e Scienza nel Miglioramento

Modulo di partecipazione Practitioner 2012

Calendario	Investimento
<ul style="list-style-type: none">• 27-28 gennaio• 17-18 febbraio• 16-17 marzo• 19-20-21 aprile• 11-12 maggio• 8-9 giugno• 13-14-15 settembre	Comprendivo di training e manuale. € 3.000 possibilità di pagamenti dilazionati IVA (21%) esclusa.
Orari	Luogo
9.00 - 17.30	Milano – zona città studi

Compilare il modulo con i propri dati, grazie

Nome e Cognome _____

Organizzazione _____

Indirizzo _____

Città _____

Cap _____ Provincia _____

Email _____

Telefono _____ Cell _____

Partita IVA/Cod Fisc _____

Eventuali altre comunicazione _____

Conclusioni del contratto: Per confermare la propria partecipazione, oltre al presente modulo, è richiesto il versamento dell'importo di €300. L'intera quota dovrà essere saldata entro il primo giorno del corso.

Recesso: E' possibile rinunciare all'iscrizione entro **30 giorni solari prima** della data di inizio del corso, anticipando la decisione del recesso via fax o e-mail, e confermandola per lettera raccomandata con ricevuta di ritorno. In tal caso saranno restituite le somme eventualmente corrisposte decurtato l'importo di €300 quale indennità riconosciuta a Educational Services. Le decisioni di rinuncia pervenute oltre il termine suddetto, ovvero la mancata presenza al corso, non darà diritto ad alcun rimborso, e rimarrà l'obbligo per l'iscritto di versare le somme ancora eventualmente dovute entro il primo giorno del corso. In queste due ultime ipotesi, si potrà utilizzare la somma così versata decurtata di €300, per altri workshop entro 12 mesi.

Privacy - Informativa ex art. 13 D. Lgs. 196/2003: Ai sensi dell'art. 13 del d.lgs n. 196/2003 le informazioni fornite verranno trattate per finalità di gestione amministrativa dei corsi (contabilità, logistica, formazione elenchi). I dati potranno essere utilizzati per la creazione di un archivio ai fini dell'invio di aggiornamenti sui corsi e/o sulle attività future. In qualunque momento, potrà accedere alle informazioni in nostro possesso ed esercitare i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs. (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, ecc.). Questi dati non saranno mai ceduti a terzi. Con l'invio del presente modulo, dichiaro di accettare le suddette condizioni.

Data _____

Firma _____

Inviare via fax al numero: 02-700511376

*** **BENVENUTI AL CORSO** ***

EDUCATIONAL SERVICES
Via Bernini 1 - 20023 Cerro Maggiore (MI) - Italy
Tel +39 0331 421496 Fax +39 02-700511376
training@educserv.com www.educserv.com