Scheda di adesione

IL SOTTOSCRITTO:	
LUOGO E DATA DI NASCITA:	
IN QUALITA' DI: ☐ TITOLARE ☐ LEGALE RAPP. ☐ PRIVATO	
DITTA:	
CON SEDE A :	VIA:
TELEFONO:	FAX:
C.F.:	P.I.:
Indirizzo email per invio fattura:	

CHIEDE

per la persona sotto indicata l'ammissione al corso per

"ADDETTO ALLA MANIPOLAZIONE DELLE SOSTANZE ALIMENTARI"

quando: MERCOLEDI' 10 OTTOBRE 2018 durata: 14.00 >17.00

dove: ASCOM CONFCOMMERCIO SCHIO - VIA BTG. VAL LEOGRA, 39 - SCHIO (VI);

NOME DEL PARTECIPANTE:
LUOGO E DATA DI NASCITA:

NORME ORGANIZZATIVE:

1. La quota di partecipazione a persona, da versare al momento dell'iscrizione:
   - € 60,00 Iva inclusa ; - € 50,00 Iva inclusa per i SOCI ASCOM;

2. Si provvede al pagamento del corso al momento dell'iscrizione con le seguenti modalità:
   ☐ Contanti oppure Bancomat presso la Segreteria Sedac srl: - lun - mer - giov dalle 8.30 alle 15.30
   - mar - ven dalle 8.30 alle 12.30
   ☐ Assegno bancario intestato a Sedac srl ;
   ☐ Bonifico a favore di Sedac srl:
   Unicredit Banca di Schio: IBAN IT 76 A 02008 60755 000005858572;
   Invio fattura tramite email.

3. La rinuncia del corso deve pervenire alla Segreteria di Sedac Srl a mano o via fax allo 0445 694994, entro il settimo giorno (giorni lavorativi) antecedente la data di inizio del corso. Nel caso la rinuncia pervenga oltre il limite stabilito, sarà fatturato il 50% dell'intera quota. In caso di ritiro dopo l'inizio del corso non verrà restituita la quota

4. Sedac srl si riserva la facoltà di posticipare, annullare il corso per cause di forza maggiore o per insufficienza di adesioni, nonché per mutate necessità organizzative e/o normative variare la programmazione settimanale, in tal caso i partecipanti saranno tempestivamente informati.

Autorizzo ai sensi della L.196/03 in materia di privacy l'Associazione Commercianti di Schio, SEDAC Srl e CONF.ASS Srl (titolari del trattamento dei dati), a trattare i propri dati liberamente forniti con la presente scheda, finalizzato all'esecuzione della richiesta con la medesima inoltrata. I dati potranno essere comunicati a consulenti e/o tecnici incaricati.

Luogo e data _____ Firma _____

Associazione Mandamentale Commercianti Schio - Via Btg. Val Leogra, 47-36015 SCHIO (VI)
Tel. 0445-694911- Fax 0445 694994 – email: info@ascomschio.it