

## SCHEDA DI ISCRIZIONE CATALOGO

**TITOLO CORSO:** \_\_\_\_\_

**DATA:** \_\_\_\_\_ **SEDE:** \_\_\_\_\_

Si prega di compilare in stampatello la seguente scheda e di inviarla via e-mail: [emiliani@confindustriaromagna.it](mailto:emiliani@confindustriaromagna.it)

### DATI PARTECIPANTI

#### 1° PARTECIPANTE

Cognome e Nome del Partecipante \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Ruolo aziendale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

#### 2° PARTECIPANTE

Cognome e Nome del Partecipante \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Ruolo aziendale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

#### 3° PARTECIPANTE

Cognome e Nome del Partecipante \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Ruolo aziendale \_\_\_\_\_

### DATI RELATIVI ALL'AZIENDA

Ragione Sociale: \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail PEC \_\_\_\_\_

COD. SDI: \_\_\_\_\_

Nominativo referente aziendale: \_\_\_\_\_ Telefono referente \_\_\_\_\_

**Importo da Pagare:** \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ | Timbro e Firma Azienda \_\_\_\_\_

COME SEI VENUTO A CONOSCENZA DEL CORSO?	
<input type="checkbox"/> Newsletter	<input type="checkbox"/> Sito
<input type="checkbox"/> Contatto diretto con il personale di Sestante ERIKA	<input type="checkbox"/> Catalogo Corsi
	<input type="checkbox"/> Altro _____

#### Iscrizioni:

Il Diritto di **recesso** è valido inviando disdetta, tramite mail, almeno **3 giorni lavorativi** prima della data di inizio del corso. Se tali termini non verranno rispettati sarà fatturato l'intero importo. **Sostituzione del partecipante:** in qualsiasi momento è possibile sostituire il nominativo del partecipante, dandone informazione scritta tramite mail, con i dati relativi al nuovo partecipante.

#### Modalità di pagamento:

Il pagamento dovrà essere effettuato tramite Bonifico bancario, a conferma di avvio del corso, a **Il Sestante Romagna S.r.l. Unicredit Banca - Iban: IT 64 P 02008 13114 000002542974.**