



Modulo di iscrizione corso AMV

Modulo da restituire compilato al n. Fax 0521-775267 o
via e-mail a marketing@sinapsilavorint.it



Dettagli corso AMV

Titolo del corso	
Data/e	
Ore totali	
Orario	
Sede del corso	

Dati azienda

Ragione Sociale	
Indirizzo	
Indirizzo invio fattura (se diverso)	
P. IVA	
E-mail	
Telefono	Fax

Dati partecipante/i

N. Partecipanti	
Nome, cognome – 1	
Nome, cognome – 2	
Nome, cognome – 3	

Condizioni Economiche

Prezzo Listino a partecipante	
Prezzo Listino Totale	

Termini di Iscrizione

La presente iscrizione ha valore di impegno alla partecipazione al corso, a fronte della quale verrà emessa regolare fattura. Sinapsi Lavorint Srl provvederà, almeno 3 giorni prima dell'inizio del corso, a confermarne l'avvio con tutti i dettagli necessari per la partecipazione. Sinapsi Lavorint Srl si impegna a comunicare eventuali variazioni o rinvii del calendario.

In caso di rinuncia o di impossibilità a partecipare, l'azienda/il partecipante si impegna ad informare Sinapsi Lavorint Srl a mezzo fax o e-mail entro i 6 giorni antecedenti la data di inizio del corso.

Se tali termini non verranno rispettati:

- fino a 3 giorni prima dell'inizio del corso è fatturato il 50% della quota d'iscrizione al corso.
- nei 3 giorni precedenti l'inizio del corso è fatturato l'intero ammontare della quota.

Modalità di pagamento

Il pagamento dovrà avvenire ad inizio corso secondo una delle seguenti modalità (*barrare la voce prescelta*)

bonifico bancario – Sinapsi Lavorint Srl

Bonifico: Banca Popolare di Lodi - Filiale di Parma ABI:05164 CAB:12700-1 C/C:116816 cin:q
IBAN: IT84Q0516412700000000116816

assegno bancario intestato a Sinapsi Lavorint Srl

Da consegnare in occasione della prima giornata di corso.

Parma, li ____/____/____

Timbro e firma

Autorizzo ad inserire dati raccolti nelle vostre liste al fine di potermi inviare materiale informativo o promozionale. In ogni momento, a norma D. Lgs. N. 196/2003 potrò avere accesso ai miei dati, chiederne la modifica o la cancellazione, oppure oppormi al loro utilizzo scrivendo a: Sinapsi Lavorint Srl – via Emilia Ovest 42/c – 43126 Parma (PR) – marketing@sinapsilavorint.it

Parma, li ____/____/____

Timbro e firma