MODULO D'ISCRIZIONE

Cognome _____ Nome _____

q Socio ANDI di _____

Intestazione Fattura_____

_____

Indirizzo_____

Cap _____ Città _____(_____)

Tel _____ Fax _____ Cell. _____

Email _____@_____

P.IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Cod. Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Luogo e data di nascita _____ ____/ ___/ 19_____

PROGETTO IMPRONTA:

q Sabato 18/05/2013 q Sabato 23/11/2013

q Abbonamento 2 corsi

INVIARE LA SCHEDA DI ISCRIZIONE compilata in ogni sua parte:
via fax allo **0332 221597**, via posta elettronica all'indirizzo: lombardia@andi.it
Per il PROGETTO IMPRONTA la scheda di iscrizione sarà valida solo se accompagnata dalla copia del bonifico intestato a CoSMO srl - IBAN IT07K0306910800100000003800.

CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE:
a seguito della presente iscrizione, si conviene quanto segue.
Per l'annullamento del corso da parte dell'organizzatore:
a) avrò diritto al rimborso dell'intera quota di iscrizione versata.
b) Non avrò diritto a nessun altro rimborso extra quota di iscrizione.
Per mancata partecipazione:
c) avrò diritto al rimborso della quota di iscrizione versata, autorizzando l'organizzatore a trattenere l'importo di €30,00 per oneri di segreteria, qualora, non potendo partecipare per motivi personali, comunicherò la disdetta prima di 15 giorni dall'inizio del corso;
d) non avrò diritto alla restituzione della quota di iscrizione versata qualora, non potendo partecipare per motivi personali, non comunicherò la disdetta nei termini di cui al punto precedente:
e) per disporre del diritto di cui al punto c) la comunicazione dell'eventuale mancata partecipazione dovrò inviarla all'organizzatore via fax al n° 0332 221597.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (D.lgs 196/2003) Si informa che, ai sensi dell' art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n° 196 , i dati personali e/o quelli di altri soggetti giuridici di cui alla presente scheda, ovvero eventualmente acquisiti nel corso delle nostre manifestazioni, saranno trattati per le finalità riguardanti l'espletamento degli obblighi di legge, per statistiche, invio di materiale informativo e comunicazioni dell'associazione.
Acconsento r NON acconsento r

Data ___/___/2013 Firma .....

A.N.D.I. Dipartimento Regione Lombardia
Via Lanzone, 31- 20123 Milano – P.IVA 12198490158 – C.F. 95027220169
Segreteria Operativa: Via Manin, 30 – 21100 Varese
Tel. 0332 225509 Fax 0332 221597