

CORSO PER ADDETTO PRIMO SOCCORSO



in
collaborazione
con



Sede del corso

POLIAMBULATORIO MEDICO SMILE SRL
19/C P.zza S.Maria - 47021 San Piero in Bagno (FC)

Quota di partecipazione e calendario (Barrare il corso di interesse)

- CORSO ADDETTO PRIMO SOCCORSO GRUPPO A - 16 ORE € 195,00 + IVA
21/28 APRILE / 5 MAGGIO 2015 ORE 14:30 - 18:30
- CORSO ADDETTO PRIMO SOCCORSO GRUPPO B/C - 12 ORE € 145,00 + IVA
21/28 APRILE / 5 MAGGIO 2015 ORE 14:30 - 18:30
- AGGIORNAMENTO PRIMO SOCCORSO GRUPPO A - 6 ORE € 105,00 + IVA
31 MARZO 2015 ORE 14:00 - 20:00
- AGGIORNAMENTO PRIMO SOCCORSO GRUPPO B/C - 4 ORE € 85,00 + IVA
31 MARZO 2015 ORE 14:00 - 18:00

SCHEDA DI ISCRIZIONE (da inviare via fax al n° 0575 - 984901)

se ci fossero più partecipanti compilare una scheda per partecipante

COGNOME _____ NOME _____ C.F. _____

LUOGO DI NASCITA _____ (____) DATA DI NASCITA _____

TITOLO DI STUDIO _____ RUOLO NELL'AZIENDA/ENTE _____

ESTREMI RELATIVI ALLA FATTURAZIONE

AZIENDA soggetta ad IVA _____ ENTE non soggetto ad IVA indicare obbligatoriamente gli artt. di riferimento (art.DPR 633/72 - Art. L.537/93)

AZIENDA O ENTE _____ CODICE ATECO _____

INDIRIZZO _____ CAP _____ CITTA' _____

P.I./C.F. _____ TEL. _____ FAX _____ E-mail _____

Provvediamo al versamento della quota d'iscrizione

di € più IVA Totale €.....

tramite bonifico bancario ANTICIPATO intestato a PuntoSicurezza S.r.l. - Via G. Ferraris - 52100 Arezzo

Coordinate bancarie IBAN : IT 23 1053 9014 111000000000370

PuntoSicurezza S.r.l. si riserva la facoltà di annullare l'iniziativa, dandone tempestiva comunicazione agli iscritti, qualora non si raggiunga la quota minima di 8 partecipanti.

Dichiariamo di avere preso visione delle informazioni generali e delle modalità di iscrizione e di accettarle tutte, in particolar modo per quanto riguarda la quota di partecipazione e le rinunce.

RINUNCE: in caso di eventuali rinunce non pervenute per iscritto almeno sette giorni prima dell'inizio dei corsi, sarà comunque fatturato il 50% della quota di partecipazione

Si prega di inviare a mezzo fax alla Segreteria Organizzativa la scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte, unitamente alla copia del bonifico ANTICIPATO. Verranno ritenute nulle le schede di iscrizione non complete di tutti i dati richiesti.

Si informa, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 (nuovo Codice in materia di protezione dei dati personali), che i propri dati personali e/o quelli delle società/enti/organizzazioni di cui alla presente scheda, ovvero i dati eventualmente acquisiti nel corso di nostre manifestazioni (convegni, seminari, corsi) o inviati per la cessione di nostri prodotti, saranno trattati per finalità riguardanti l'esecuzione degli obblighi relativi alla partecipazione o all'acquisto, per statistiche, per l'invio di materiale informativo, ovvero per adempimenti di legge e/o disposizioni di organi pubblici; che i dati saranno trattati, con le stesse finalità, soltanto dalle società/enti/organizzazioni che hanno collaborato all'elaborazione e/o produzione dei singoli prodotti o patrocinato le manifestazioni.

Data

Firma leggibile.....