Spettabile CEFAP
Vicolo Resia, 3
33033 Codroipo (UD)
tel. 0432-821111 /// fax 0432-904278
e-mail: info@cefap.fvg.it /// internet: www.cefap.fvg.it

SCHEDA DI ISCRIZIONE

CORSO COMMERCIALE

TITOLO DEL CORSO

DATI DEL PARTECIPANTE

Cognome e Nome	Data di nascita

Comune di nascita	Prov.	Stato

Codice Fiscale	Sesso
	M ☐ F ☐

Residenza

.....
Via/Piazza/Località

.....
CAP *Comune* *Provincia*

.....
Stato *Telefono* *E-mail*

DATI FATTURAZIONE (SE DIVERSI DA QUELLI DEL PARTECIPANTE)

E' POSSIBILE UTILIZZARE IL TIMBRO

Quota iscrizione

☐ verso la quota di _____ **€** contestualmente alla consegna della presente scheda di iscrizione

☐ ho versato la quota di _____ **€** con bonifico sul conto corrente bancario IBAN: IT23 K 01030 12301 000001329223 (*Banca Monte dei Paschi di Siena* - Sede di Udine), intestato a CeFAP (causale: indicare titolo del corso e data inizio; INVIARE COPIA UNITAMENTE ALLA SCHEDA)

Condizioni del contratto d'iscrizione

L'iscrizione si riterrà perfezionata all'atto del pagamento della quota.
- Il versamento della quota deve avvenire secondo i termini previsti o, qualora non indicati, entro il 7° giorno precedente la data di inizio del corso/evento.
- Il CEFAP si riserva la facoltà di annullare posticipare il corso/evento, dandone tempestiva comunicazione, qualora non venga raggiunto il numero minimo di allievi previsti.
- Diritto di recesso (ai sensi dell'art. 4 della legge 15/01/92 n.50). Il soggetto che versato la quota d'iscrizione e che intenda esercitare il diritto di recesso deve darne comunicazione scritta entro 10 giorni dalla data di avvenuto versamento, e comunque non successivamente all'avvio del corso, a: CEFAP, Vicolo Resia 3 - 33033 Codroipo (UD)

Il /La sottoscritto/a, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03, acconsente al trattamento dei dati sopra forniti esclusivamente per le finalità legate alla presente iniziativa e ai fini di eventuali comunicazioni sui prodotti e servizi dell'Ente.

Data .....

.....
FIRMA DEL RICHIEDENTE