



Tagliando d'iscrizione

INVIARE VIA FAX AL N° 02 80 533 78

Per eventuali informazioni o chiarimenti contattare il Servizio Clienti: tel. 02 80 672 672



Presa visione delle condizioni di partecipazione vi chiediamo di registrare le seguenti iscrizioni:
(è obbligatorio inserire tutte le informazioni richieste)

Partecipante Nome _____ Cognome _____

Funzione _____ E-Mail _____ Data Corso _____

Titolo Corso _____ Sigla | | | | | **U**

Partecipante Nome _____ Cognome _____

Funzione _____ E-Mail _____ Data Corso _____

Titolo Corso _____ Sigla | | | | | **U**

Contatto per l'iscrizione Nome _____ Cognome _____

(a cui verranno inviate la conferma di effettuazione del corso e le informazioni logistiche relative al raggiungimento della sede)

Tel. _____ Fax _____

E-Mail _____

Società alla quale intestare la fattura (sede legale obbligatoria)

Ragione Sociale _____ Città _____

Via _____ Cap _____ Prov. _____

Partita Iva _____ Codice Fiscale _____

(Obbligatorio anche se uguale a P.IVA)

In caso di Ente pubblico esente ex Art. 10 D.P.R. 633/72 come modificato dall'Art. 14 L. 537/93, barrare la casella

Società alla quale inviare la fattura (se diversa da sede legale)

Ragione Sociale _____ Città _____

Via _____ Cap _____ Prov. _____

Usufruiamo della convenzione P.F.

Usufruiamo della convenzione FORMULA

Modalità di pagamento: anticipato; indicare sempre la sigla del corso.

Fotocopia del bollettino di versamento effettuato sul c/c postale n. 32669202

Bonifico bancario **BANCA POPOLARE DI MILANO - Ag. 500 Milano**

BBAN P 05584 01700 000000046849

IBAN IT 47 P 05584 01700 000000046849

BIC SWIFT BPMIITM1500

- Il tagliando di iscrizione deve pervenire a Cegos timbrato e firmato entro i 10 giorni precedenti l'inizio del corso.
- La quota di partecipazione s'intende al netto di IVA (21%).
- **Sarà addebitata l'intera quota di partecipazione per tutti gli annullamenti pervenuti a Cegos a partire dall'8° giorno (compreso) precedente l'inizio del corso. La mancata presenza al corso comporta la fatturazione dell'intera quota di partecipazione.**
- Eventuali sostituzioni possono essere effettuate entro le 48 ore precedenti l'inizio del corso comunicandole via fax al numero 02.8053378.
- In caso di sospensione del corso per qualsiasi causa, la responsabilità Cegos si intende limitata alle quote di iscrizione pervenute.
- Cegos, per eventuali esigenze organizzative, si riserva la facoltà di modificare programma del corso, garantendo comunque qualità ed efficacia dei contenuti, i docenti incaricati, con altri di pari livello professionale e la sede di svolgimento con altre di pari livello qualitativo.

Per conferma d'iscrizione:

 Data _____ Timbro e Firma _____

 Firma _____