

IL SOTTOSCRITTO

| | | | | |
|--------------------|------|----------------|-----------|--|
| NOME E COGNOME | | CODICE FISCALE | | |
| INDIRIZZO | CAP | CITTA' | PROVINCIA | |
| TELEFONO/CELLULARE | MAIL | | | |

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CORSO:

| |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>PET THERAPY - Coadiutore Interventi Assistiti con Animali I.A.A. Modulo BASE CANE e Animali d'Affezione</p> <p>DURATA: 56 ORE IMPORTO: 900 € onnicomprensivi</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

MODALITA' DI PAGAMENTO

L'iscrizione si intende confermata a pagamento avvenuto.

- ANTICIPO, pari al 20 % dell'importo totale dovuto (€ 180), da versare al momento dell'iscrizione, con le seguenti modalità di pagamento:

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> BONIFICO BANCARIO - Si prega di comunicare attestazione del pagamento Banca Intesa San Paolo - IBAN: IT60 L030 6909 6061 0000 0167 572 Causale: Anticipo "PET THERAPY - MODULO BASE CANE" | |
| <input type="checkbox"/> ASSEGNO N° | <small>note</small> |
| <input type="checkbox"/> BANCA | |
| <input type="checkbox"/> IMPORTO € | |
| <input type="checkbox"/> CONTANTI € | |

- PRIMA QUOTA di € 450,00, da versare entro la data di inizio corso, con le seguenti modalità di pagamento:

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> BONIFICO BANCARIO - Si prega di comunicare attestazione del pagamento Banca Intesa San Paolo - IBAN: IT60 L030 6909 6061 0000 0167 572 Causale: PRIMA QUOTA "PET THERAPY - MODULO BASE CANE" | |
| <input type="checkbox"/> ASSEGNO N° | <small>note</small> |
| <input type="checkbox"/> BANCA | |
| <input type="checkbox"/> IMPORTO € | |
| <input type="checkbox"/> CONTANTI € | |

- SALDO di € 270,00, da versare entro la data di fine corso, con le seguenti modalità di pagamento:

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> BONIFICO BANCARIO - Si prega di comunicare attestazione del pagamento Banca Intesa San Paolo - IBAN: IT60 L030 6909 6061 0000 0167 572 Causale: SALDO "PET THERAPY - MODULO BASE CANE" | |
| <input type="checkbox"/> ASSEGNO N° | <small>note</small> |
| <input type="checkbox"/> BANCA | |
| <input type="checkbox"/> IMPORTO € | |
| <input type="checkbox"/> CONTANTI € | |

- N° 1 Marche da Bollo

| | |
|-------------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> ATTESTATO | |
|-------------------------------------------|--|

TERMINI E CONDIZIONI CONTRATTUALI:

1. L'iscrizione al corso si intende confermata a ricezione del pagamento dell'anticipo.
2. La rinuncia alla partecipazione al corso deve essere tempestivamente comunicata, per via scritta, preferibilmente tramite e-mail, comunque entro e non oltre i 10 giorni lavorativi precedenti la data di inizio del corso;
 - a. la mancata rinuncia entro i 10 giorni lavorativi precedenti la data prevista per l'avvio del corso prevede la restituzione dell'anticipo o degli anticipi versati per l'iscrizione;
 - b. la mancata rinuncia oltre i 10 giorni lavorativi precedenti la data prevista per l'avvio del corso ed entro i 5 giorni lavorativi precedenti la data prevista per l'avvio del corso, comporta il pagamento di una penale pari al 50% dell'importo versato come anticipo per la conferma di iscrizione;
 - c. la mancata rinuncia oltre i 5 giorni lavorativi precedenti la data prevista per l'avvio del corso comporta il pagamento di una penale pari al 100% dell'importo versato come anticipo per la conferma di iscrizione.
3. In caso di ritiro del partecipante a corso già iniziato, Former - Formazione & Consulenza sarà autorizzata ad emettere fattura per l'intera quota di partecipazione, garantendo il diritto al cliente di ottenere il materiale didattico completo distribuito nel corso dell'attività formativa.
4. Per esigenze di natura organizzativa e didattica, Former - Formazione & Consulenza si riserva la facoltà di annullare o rinviare i corsi programmati. Ogni variazione sarà tempestivamente segnalata ai partecipanti già iscritti, relativamente ai quali si provvederà allo slittamento dell'iscrizione all'edizione successiva o alla restituzione della quota già versata.
5. Former - Formazione & Consulenza potrà in ogni momento comunicare eventuali variazioni relative alla sede o alle date dei corsi. Nel caso di non raggiungimento del quorum minimo di iscrizioni, si riserva la facoltà di cancellare o rinviare la data di svolgimento del corso, dandone comunicazione scritta o telefonica al Cliente. In caso di cancellazione del corso, la responsabilità di Former - Formazione & Consulenza si intende limitata al rimborso della quota di iscrizione già pervenuta

Luogo e data

Firma per accettazione

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI GDPR 2016/679

Regolamento Europeo sulla Protezione Dati

Autorizzo Former - Formazione & Consulenza ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione dell'Ente.

Autorizziamo la comunicazione dei nostri dati agli Studi Professionali a cui Former - Formazione & Consulenza affida la gestione delle scritture contabili e agli Enti Istituzionali preposti alla concessione di contributi alla formazione e al rilascio di attestati. Ci è noto che potremo esercitare in qualsiasi momento i diritti di cui all'art.7 della presente normativa.

Luogo e data

Firma per presa visione