

corso pratico uso del software stimatrix[®]



**CENTRO STUDI
ALTA FORMAZIONE
E RICERCA**

Il/la sottoscritto/a _____
nat ___ a _____ (prov. _____) il ___/___/___
residente a _____ (prov. _____) CAP _____
via _____ tel. _____
cell. _____ fax _____ e-mail _____
titolo di studio _____
C.f. o P. I.V.A. _____

chiede di partecipare al corso pratico USO DEL SOFTWARE STIMATRIX[®]

A tal fine versa la quota di iscrizione di:

- € 300,00 oltre i.v.a. - quota di sola iscrizione al corso
 € 700,00 oltre i.v.a. - quota per il pacchetto corso + licenza software FULL STIMATRIX[®]

desidera che la fattura sia intestata a: _____
via/piazza _____ città _____ CAP _____
P. I.V.A. _____

CLAUSOLE CONTRATTUALI

1. Il CISEM, ove strettamente necessario, si riserva di la facoltà di variare date e Relatori.
2. L'iscrizione si riterrà perfezionata al momento della ricezione da parte del CISEM delle quote di iscrizione da versarsi mediante bonifico bancario ovvero assegno non trasferibile.
3. Il Corso avrà inizio ove venga raggiunto il numero minimo di trenta iscritti.
4. In caso di annullamento del Corso, il CISEM si impegna al rimborso esclusivamente della quota di iscrizione versata.
5. In tutti gli altri casi viene espressamente escluso il diritto a reclamare rimborsi anche parziali.
6. Il CISEM tratterà i dati dell'iscritto nel rispetto del D. Lgs. 196/03, non cedendoli a terzi, ma utilizzandoli esclusivamente per finalità riguardanti gli obblighi derivanti dalla partecipazione al Corso e per la comunicazione di attività formative.

Luogo e data

Firma

per accettazione e specifica approvazione
delle clausole 1, 2, 3, 4, 5 e 6 (art. 1341, Il c., C.C.)

modalità di pagamento

- c/o CISEM - via F. Lattanzio, 23 Bari / dal lunedì al venerdì ore 16,30-19,30
tel. 080.9645563 - 080.5541883 / fax 080.5541883 / Skype CISEMBARI / info@cisembari.it
- A mezzo bonifico bancario c/o Banca CARIME Bari Ag. 6,
coordinate bancarie IT 90 T 03067 04009 000000010360
inviando copia della scheda di adesione e dell'avvenuto bonifico completi
dell'indicazione del Corso e del numero di CRO al numero fax 080/5541883.

WWW.CISEMBARI.IT