

Modulo iscrizione Corso

INGLESE – LIVELLO STARTER – A2 KET FOR SCHOOL

Per iscriversi al corso di è necessario:

1. compilare **modulo di iscrizione** sottostante ai fini amministrativi;
2. allegare un **documento di identità** in corso di validità;
3. consegnare tutto in **originale** alla sede legale del C.S.F. snc sita in *Viale America, n. 9/B - Magliano di Tenna (FM)*.

DATI PARTECIPANTE

Cognome e Nome: _____

Professione: _____

tel./Cell: _____ / _____ fax: _____ / _____

e-mail: _____

DATI PER LA FATTURAZIONE (genitore o tutore)

Ragione Sociale/Nominativo: _____

Indirizzo: _____ cap: _____ città': _____ Prov: _____

Part. IVA: _____ C.F. _____

Costo del corso

€ 160,00
(iva inclusa)

Il costo del corso non comprende
la quota di iscrizione all'Esame Cambridge

MODALITA' DI PAGAMENTO *Codice Corso: ING_STARTER A2 KET FOR SCHOOL*

Il pagamento deve essere effettuato all'atto dell'iscrizione secondo la seguente modalità:

- **Bonifico bancario** a favore di CSF snc di Ing. Ricci Paolo & C. – Centro Servizi Formativi -
IBAN IT 45 N 08491 69450 000060161472
Indicando nella causale il ***codice del corso e nome del partecipante***
(Es.: ING_STARTER_KET , NOME E COGNOME del partecipante)

Eventuale disdetta dovrà essere comunicata via fax o mail almeno 5 giorni lavorativi antecedenti la data fissata per la prima lezione. Nessun rimborso è previsto oltre tale termine. I nominativi dei partecipanti possono comunque essere sostituiti in qualunque momento. Per cause di forza maggiore potranno essere variati sede, date e docenti dell'iniziativa. Il Centro Servizi Formativi si riserva la facoltà di annullare le iniziative a calendario qualora non si raggiungesse il numero minimo previsto di partecipanti pari a n. 5. Le quote eventualmente versate, verranno restituite o potranno essere utilizzate per partecipare ad altre iniziative. Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 30.6.2003 n. 196. la informiamo che i Suoi dati sono conservati del data base informatico del titolare del trattamento il responsabile del trattamento è il legale rappresentante Ing. Ricci Paolo. I Suoi dati saranno utilizzati dalla nostra società e da soggetti terzi titolari autonomi del trattamento, solo per l'invio di materiale amministrativo-contabile. Ai sensi dell'art.7 del citato D.Lgs, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, rettificare, cancellare i Suoi dati, nonché di esercitare tutti i restanti diritti ivi previsti, mediante comunicazione scritta al CSF snc. Con la sottoscrizione della presente si autorizza espressamente la nostra società ad inviare proposte formative a mezzo fax, posta o e-mail.

Luogo e Data _____

Firma genitore o tutore _____