

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto/a

COGNOME _____ NOME _____
NATO/A _____ IL _____
CF: _____ PROFESSIONE: _____

Indirizzo privato

VIA _____ CITTÀ _____ PROV _____
TEL _____ E MAIL: _____

Eventuale indirizzo dell'ente/società

RAGIONE SOCIALE _____
P.IVA _____
VIA _____ CITTÀ _____ PROV _____
TEL. _____ E MAIL _____
FAX _____ WWW _____
Indirizzo a cui inviare eventuali comunicazioni a domicilio presso l'ente

chiede di essere iscritto al corso

DISABILITÀ E INVALIDITÀ: Norme, prassi, benefici e provvidenze

secondo i tempi e le modalità riportate nel relativo programma, ed accetta le seguenti condizioni:

CLAUSOLE CONTRATTUALI

1. Modalità di iscrizione e pagamento

Per formalizzare l'iscrizione è necessario inviare a mezzo posta, fax o e-mail, entro il 04/03/2010, il presente modulo di iscrizione e l'attestazione del versamento di un acconto di € 50,00, che sarà rimborsato solo nel caso il corso non venga avviato per cause imputabili ad Hattiva Lab. Il versamento dell'anticipo può essere effettuato personalmente presso Hattiva Lab – Via Villata, 59 UDINE dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.30, e dalle 14.00 alle 17.00, oppure tramite bonifico bancario a: Hattiva Lab Cooperativa Sociale Onlus - Banca Popolare di Vicenza - Filiale 738 - Via A. Moro Udine - IBAN IT14U0572812338738570447709. Il saldo deve essere effettuato in unica soluzione secondo le seguenti modalità (barrare l'opzione scelta):

