



SCHEDA DI ISCRIZIONE

L'EVOLUZIONE DELLA CENTRALE DEI RISCHI: LE NOVITÀ DELLA SEGNALAZIONE "CR"

(da compilare ed inviare all'indirizzo mail formazione@savecg.com)

<input type="radio"/>	Hotel Crowne Plaza (*) – Via Melchiorre Gioia 73, Milano	22 novembre 2016
<input type="radio"/>	Hotel Atlantico (*) – Via Cavour 23, Roma	23 novembre 2016

DATI DEL PARTECIPANTE		
NOME	COGNOME	SOCIETÀ
FUNZIONE	TELEFONO	E-MAIL

DATI PER LA FATTURAZIONE		
Ragione Sociale		Partita Iva
Indirizzo	Cap	Città
Alla cortese attenzione di		E-mail dove inviare la fattura
Eventuale numero interno di ordine		

QUOTA DI PARTECIPAZIONE: il pagamento della quota di 700€ + Iva (500€ + Iva dal secondo partecipante), comprensivo di coffee break, colazione di lavoro e materiale didattico, verrà effettuato a ricevimento fattura tramite bonifico bancario;

SOSTITUZIONE PARTECIPANTE: è prevista la possibilità di sostituire il partecipante con un'altra persona appartenente alla stessa Società in qualunque momento;

MODALITÀ DI DISDETTA: In caso di rinuncia pervenuta entro 7 giorni di calendario dalla data di avvio del corso, verrà fatturato il 50% della quota di iscrizione. In caso di assenza non comunicata, verrà fatturato il 100% della quota di iscrizione;

TUTELA DELLA PRIVACY: Il trattamento dei Suoi dati personali raccolti con la presente scheda verrà svolto nel rispetto di quanto stabilito dal D. Lgs. 196/03 sulla tutela dei dati personali.

DATA

FIRMA

* Hotel soggetto a riconferma