

QUOTE D'ISCRIZIONE (barrare con una X)

Il partecipante è:	Quota di iscrizione	Iscrizioni multiple (minimo 3 partecipanti)
<input type="checkbox"/> Quota intera	<input type="checkbox"/> € 500,00 + IVA	<input type="checkbox"/> € 400,00+ IVA
<input type="checkbox"/> Quota scontata (socio AIFOS n. _____)	€ 400,00 + IVA	//
<input type="checkbox"/> Quota scontata pacchetto completo RSPP A+B+C	€ 350,00 + IVA	

Modalità di pagamento: indicare con una X la forma di pagamento scelta

con Accredito bancario a favore di SAFETY CONTACT SRL

IBAN: IT5200609022800000010000001 (NUOVO) - causale iscrizione corso RSPP MOD. C – cognome

Ente Pubblico (esente iva) con pagamento a 30 gg dal ricevimento fattura. Codice Univoco _____ CIG (se presente): _____

La quota di iscrizione comprende: partecipazione al corso, materiale del corso, attestato e servizi previsti dal programma del corso. Firmando la presente si dichiara di aver preso visione e di accettare le informazioni generali, il programma, le modalità organizzative del corso in oggetto. **L'iscrizione è effettiva esclusivamente ad avvenuto pagamento della quota di iscrizione del corso.** SAFETY CONTACT si riserva la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Nel caso di annullamento verrà restituita l'intera quota versata. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico

Luogo e data _____ Firma _____

Compila tutti i campi in STAMPATELLO e invia i moduli a formazione@safetygroupitalia.com o al fax 0331.213524

Amministrazione Safety Contact srl Via A. Gramsci 72 – 21013 Gallarate (VA) Tel. 0331.782524 Fax 0331.213524 info@safetygroupitalia.com	P.I./CF del RPF IT 02615140122
--	-----------------------------------

CODICE	REVISIONE	DATA	PAGINA
MOD41	00	04/10/2018	2/2