



## CORSO DI FORMAZIONE ARCHICAD AVANZATO

Roma, Giugno 2019

Modulo di Iscrizione (scad. 31/5/2019)

Compilare ed inviare la scheda di iscrizione firmata e timbrata alla seguente email: [info@tecno3d.it](mailto:info@tecno3d.it)

### DATI DEL PARTECIPANTE :

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Posizione in azienda: \_\_\_\_\_

### DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione Sociale: \_\_\_\_\_ Cod. Univoco: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ N.: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

P.IVA: \_\_\_\_\_ Cod. Fisc.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

### DESIDERO ISCRIVERMI AL SEGUENTE CORSO

	CORSO	LUOGO	IMPORTO	IVA	TOTALE	MOD. DI PAGAMENTO
<input type="checkbox"/>	ARCHICAD AVANZATO	ROMA (Pick Center)	E. 350,00	22%	E. 427,00	B/B <input type="checkbox"/> Carta di Cred. <input type="checkbox"/>

### **Pagamento anticipato** tramite:

Bonifico bancario COD IBAN IT22Y0311180881000000010394 - Tecno 3D Liuzzi Massimiliano oppure carta di credito con procedura PayPal

La quota d'iscrizione s'intende per persona e comprende: la docenza, la documentazione didattica secondo le specifiche delle schede tecniche dei corsi, l'uso dei sistemi e il materiale necessario alle esercitazioni.

#### **Rinunce e Disdette**

Qualsiasi rinuncia deve pervenire per iscritto (via fax o e-mail). **E' prevista una penale del 100% se la rinuncia è notificata nei 7 (sette) giorni lavorativi precedenti la data d'inizio corso o in caso di mancata notifica.**

La Tecno 3D si riserva il diritto di annullare o modificare la data di svolgimento di un corso in qualunque momento. In tal caso la quota di partecipazione sarà interamente restituita o trasferita, su richiesta dell'azienda, ad altre iniziative. Resta espressamente esclusa qualsiasi altra forma di risarcimento a favore del cliente da parte di Tecno 3D

**Accetto i termini e le condizioni stabilite nel presente modulo, le modalità di pagamento e le condizioni Disdette e Rinunce.**

\_\_\_\_\_ ( timbro e firma )

\_\_\_\_\_ ( data )

Ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo 196/2003 autorizzo il trattamento dei miei dati

\_\_\_\_\_ ( timbro e firma )

\_\_\_\_\_ ( data )