

SCHEDA DI ISCRIZIONE - *Compilabile direttamente su pc*

Scheda d'iscrizione da compilare per ogni singolo partecipante e da inoltrare con allegata copia dell'avvenuto pagamento via fax al n. 045 583111

- Seminario _____
- Acquisto combinato _____ + _____
- Pacchetto "Organizzazione dello studio professionale"
Sede _____

Partecipante (da compilare per singolo nominativo - tutti i campi sono obbligatori)

SP13

Cognome/Nome

Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di

Ordine degli Avvocati di

Altro

Codice Fiscale

e-mail

Destinatario fattura (Euroconference provvederà ad inviare la fattura in via elettronica)

Codice Privilege

--	--	--	--	--	--

Ditta/Studio

Via

C.A.P.

Comune

Prov.

Tel.

Fax

P.IVA

C.F.

e-mail per invio fattura

Richiedo l'**utilizzo del rimborso di FONDOPROFESSIONI** e dichiaro di avere i requisiti obbligatori per l'accesso ai contributi e di accettare le condizioni pubblicate su www.euroconference.it/formazione_finanziata. Il finanziamento si applica alle quote intere da listino e non è cumulabile con eventuali scontistiche.

Si allega copia dell'avvenuto pagamento di € _____ Intestato a: Gruppo Euroconference S.p.a.

Bonifico bancario sulla Cassa di Risparmio del Veneto - IBAN IT 32 W 06225 11702 10000000497 ad inizio causale indicare il proprio numero di P.IVA

ABBONAMENTO EUROCONFERENCE PASS

PRIVACY: Ai sensi dell'art. 13 del d. lgs. N.196/2003 la informiamo che i suoi dati sono trattati da Gruppo Euroconference Spa, titolare del trattamento. Il conferimento dei suoi dati è obbligatorio, altrimenti non sarà possibile procedere all'erogazione del servizio richiesto e all'invio di materiale amministrativo, contabile, didattico, commerciale e promozionale. Sul nostro sito www.euroconference.it nella sezione privacy potrà prendere visione dell'informativa completa. L'interessato presa visione della suddetta informativa presta il consenso.

MODALITÀ DI DISDETTA: Eventuali disdette dovranno essere comunicate **entro dieci giorni** antecedenti l'inizio del corso a mezzo fax al n. 045 583111. In caso contrario verrà trattenuta l'intera quota di partecipazione. Ai sensi dell'Art.1341 C.C. con l'iscrizione viene approvata espressamente la clausola relativa alla disdetta.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle condizioni di acquisto pubblicate sul sito www.euroconference.it

Data _____

Firma _____



ISCRIZIONI ON-LINE Pagamento on-line con carta di credito senza costi di commissione.