

SCHEDA DI ISCRIZIONE - *Compilabile direttamente su pc*

Indicare l'evento e la sede al quale si desidera partecipare e inviare via fax al n. 045 583111 con allegata copia dell'avvenuto pagamento

Confermo l'iscrizione al master _____

Sede _____ Data _____

Partecipante <i>(da compilare per singolo nominativo - tutti i campi sono obbligatori)</i>		F13			
Cognome e Nome:					
<input type="checkbox"/> Ordine degli Avvocati di		<input type="checkbox"/> ODCEC di			
<input type="checkbox"/> Altro					
E-mail:					
C.F. partecipante:					
e-mail PEC <i>(usata solo per comunicazioni urgenti di natura non commerciale)</i>					
Destinatario fattura <i>(Euroconference provvederà ad inviare la fattura in via elettronica)</i>				Codice Cliente	
Ditta/Studio:					
Via:		C.A.P.		Prov.	
Tel.			Fax:		
P.IVA:			C.F.		
e-mail per invio fattura:					
e-mail PEC <i>(usata solo per comunicazioni urgenti di natura non commerciale)</i>					

LEGAL FIDELITY PROGRAM

CASSA FORENSE

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 100000000497 ad inizio causale indicare il proprio numero di P.IVA

Nel caso in cui sia già attivo un mandato SEPA e non venga selezionato il pagamento anticipato tramite bonifico bancario, l'acquisto sarà gestito con RID in un'unica soluzione (costo a carico del cliente € 2,00 + IVA)

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** lavorativi antecedenti l'inizio del corso a mezzo fax al n. 045 583111. In caso contrario verrà trattenuta o richiesta l'intera quota di partecipazione ed inviato, successivamente, il materiale didattico. 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 modalità di iscrizione pubblicate sul sito www.euroconference.it.

Data _____

Firma _____



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