

## Modulo di partecipazione Master Practitioner 2016

Calendario	Investimento
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 12-13 febbraio</li> <li>• 10-11-12 marzo</li> <li>• 08-09 aprile</li> <li>• 06-07 maggio</li> <li>• 27-28 maggio</li> <li>• 22-23 settembre</li> <li>• 13-14-15 ottobre</li> </ul>	<p>Comprensivo di training e manuale € 3.300 IVA (22%) esclusa.</p> <p>Contattaci per pagamenti personalizzati</p>
Orari	Luogo
9.00 - 17.30	Milano

**Compilare il modulo con i propri dati, grazie**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Organizzazione \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

Partita IVA/Cod Fisc \_\_\_\_\_

Eventuali altre comunicazioni \_\_\_\_\_

*Conclusion del contratto:* Per confermare la propria partecipazione, oltre al presente modulo, è richiesto il versamento dell'importo di € 300. L'intera quota dovrà essere saldata entro il primo giorno del corso. In caso di assenza ad una delle giornate indicate, per ottenere la certificazione, è necessario fare un recupero con il trainer o suoi assistenti (investimento pari a € 300 iva esclusa, per ogni giornata di assenza).

*Recesso:* E' possibile rinunciare all'iscrizione entro **30 giorni solari prima** della data di inizio del corso, anticipando la decisione del recesso via fax o e-mail, e confermandola per lettera raccomandata con ricevuta di ritorno. In tal caso saranno restituite le somme eventualmente corrisposte decurtato l'importo di € 300 quale indennità riconosciuta a Educational Services. Le decisioni di rinuncia pervenute oltre il termine suddetto, ovvero la mancata presenza al corso, non darà diritto ad alcun rimborso, e rimarrà l'obbligo per l'iscritto di versare le somme ancora eventualmente dovute entro il primo giorno del corso.

*Privacy - Informativa ex art. 13 D. Lgs. 196/2003:* Ai sensi dell'art. 13 del d.lgs n. 196/2003 le informazioni fornite verranno trattate per finalità di gestione amministrativa dei corsi (contabilità, logistica, formazione elenchi). I dati potranno essere utilizzati per la creazione di un archivio ai fini dell'invio di aggiornamenti sui corsi e/o sulle attività future. In qualunque momento, potrà accedere alle informazioni in nostro possesso ed esercitare i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs. (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, ecc.). Questi dati non saranno mai ceduti a terzi. Con l'invio del presente modulo, dichiaro di accettare le suddette condizioni.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**\*\*\* BENVENUTI AL CORSO \*\*\***

Inviare via fax al numero: 02-700511376 oppure email: [training@educserv.com](mailto:training@educserv.com)