

Corso: Corso completo Primo Soccorso - 16h

Data inizio corso: \_\_\_\_\_

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

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

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Società/Ente: \_\_\_\_\_

Settore: \_\_\_\_\_

P.IVA/C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Modalità di pagamento prescelta

Assegno

Bonifico

Contanti

Costo complessivo del Corso: € 200,00 Esente IVA

**Si fa presente che per i corsi il rilascio dell'attestato è subordinato al pagamento della fattura**

\_\_\_\_\_  
**(timbro e firma iscritto)**

**MOD. 04.00.34 REV. 3 DEL 30/05/16 EMESSO DA RGQ**

**Compilando e firmando la presente scheda di iscrizione l'allievo si impegna al versamento della quota di partecipazione al corso non appena sarà data conferma dell'avvio e, comunque, non oltre il giorno di inizio dello stesso.**

#### **RINUNCIA**

L'eventuale rinuncia dovrà essere comunicata almeno 15 giorni prima dell'inizio del corso. In tal caso Afram rimborserà l'intera quota di partecipazione.

Nel caso in cui, invece, tale rinuncia pervenga oltre il termine sopraindicato, Afram fatturerà il 20% dell'intera quota di partecipazione.

#### **QUOTA DI PARTECIPAZIONE**

La quota di partecipazione è comprensiva, del materiale didattico, degli attestati di fine corso, del tutoraggio e verranno messe a loro disposizione le attrezzature necessarie.

#### **RILASCIO DELL' ATTESTATO**

Per il rilascio dell'attestato è obbligatorio frequentare almeno il 90% del monte ore previsto e il superamento di un test finale.

#### **VARIAZIONI DI PROGRAMMA**

Afram. si riserva la facoltà di rinviare o annullare il corso programmato dandone comunicazione via fax o e-mail ai partecipanti entro 5 giorni lavorativi prima della data di inizio corso. In tal caso suo unico obbligo è provvedere al rimborso dell'importo ricevuto senza ulteriori oneri. Il programma del corso potrà subire delle modifiche che saranno comunque comunicate preventivamente a tutti i partecipanti.

*Afram ai sensi ed in conformità all'art 13 del D. Lgs. 196/03 in forma che, i dati raccolti con la presente scheda di Iscrizione sono destinati ad essere archiviati manualmente nel pieno rispetto dei dettami normativi vigenti e potranno essere oggetto di trattamento solo da parte di personale appositamente incaricato e non saranno oggetto di comunicazioni o diffusioni a terzi.*

*Salvi i diritti i cui all'art 7, 8, 9, 10 del D. Lgs. 196/03, si precisa che i dati raccolti potranno essere utilizzati al fine di Informarla in merito a prossime iniziative, fino a Sua esplicita opposizione inibitoria.*

*Titolare del trattamento è Mannico Mosti.*

*Con la sottoscrizione della presente, l'interessato esprime libero consenso al trattamento dei dati*

Firma per accettazione di tutte le condizioni sopra indicate:

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

*In un'ottica di miglioramento continuo del nostro servizio, La invitiamo ad indicarci quali corsi vorrebbe che fossero svolti dalla nostra società*