

SCHEDA DI ISCRIZIONE

TITOLO DEL CORSO

Nominativo.....

Professione.....

Indirizzo.....

Città.....(.....) CAP.....

Tel/Fax.....Cell.....

P.Iva o Cod. Fisc.....

E-Mail.....

Per fatture intestate a nome diverso dal richiedente

Rag. Sociale o Nominativo.....

Indirizzo.....

Città.....(.....) CAP.....

PRIVACY

Informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs n. 196/2003

Le informazioni fornite saranno trattate per finalità di gestione amministrativa dei corsi (contabilità, logistica, formazione, elenchi, trasmissione alla Segreteria ECM). I dati potranno essere utilizzati per la creazione di un archivio ai fini dell'invio (via e-mail, fax o a mezzo posta) di proposte per corsi e iniziative di studio future di Kaleidos. Ella potrà accedere alle informazioni in nostro possesso ed esercitare i diritti di cui all'art. 7 della legge (aggiornamento, rettifica, integrazione, cancellazione, trasformazione o blocco dei dati trattati in violazione di legge, opposizione al trattamento dei dati, ecc.) inviando una richiesta scritta al titolare del trattamento all'indirizzo in calce. Qualora non desideri ricevere ulteriori informazioni, barrare la casella qui sotto

SCHEDA DI ISCRIZIONE

TITOLO DEL CORSO

Nominativo.....

Professione.....

Indirizzo.....

Città.....(.....) CAP.....

Tel/Fax.....Cell.....

P.Iva o Cod. Fisc.....

E-Mail.....

Per fatture intestate a nome diverso dal richiedente

Rag. Sociale o Nominativo.....

Indirizzo.....

Città.....(.....) CAP.....

PRIVACY

Informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs n. 196/2003

Le informazioni fornite saranno trattate per finalità di gestione amministrativa dei corsi (contabilità, logistica, formazione, elenchi, trasmissione alla Segreteria ECM). I dati potranno essere utilizzati per la creazione di un archivio ai fini dell'invio (via e-mail, fax o a mezzo posta) di proposte per corsi e iniziative di studio future di Kaleidos. Ella potrà accedere alle informazioni in nostro possesso ed esercitare i diritti di cui all'art. 7 della legge (aggiornamento, rettifica, integrazione, cancellazione, trasformazione o blocco dei dati trattati in violazione di legge, opposizione al trattamento dei dati, ecc.) inviando una richiesta scritta al titolare del trattamento all'indirizzo in calce. Qualora non desideri ricevere ulteriori informazioni, barrare la casella qui sotto

SCHEDA DI ISCRIZIONE

TITOLO DEL CORSO

Nominativo.....

Professione.....

Indirizzo.....

Città.....(.....) CAP.....

Tel/Fax.....Cell.....

P.Iva o Cod. Fisc.....

E-Mail.....

Per fatture intestate a nome diverso dal richiedente

Rag. Sociale o Nominativo.....

Indirizzo.....

Città.....(.....) CAP.....

PRIVACY

Informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs n. 196/2003

Le informazioni fornite saranno trattate per finalità di gestione amministrativa dei corsi (contabilità, logistica, formazione, elenchi, trasmissione alla Segreteria ECM). I dati potranno essere utilizzati per la creazione di un archivio ai fini dell'invio (via e-mail, fax o a mezzo posta) di proposte per corsi e iniziative di studio future di Kaleidos. Ella potrà accedere alle informazioni in nostro possesso ed esercitare i diritti di cui all'art. 7 della legge (aggiornamento, rettifica, integrazione, cancellazione, trasformazione o blocco dei dati trattati in violazione di legge, opposizione al trattamento dei dati, ecc.) inviando una richiesta scritta al titolare del trattamento all'indirizzo in calce. Qualora non desideri ricevere ulteriori informazioni, barrare la casella qui sotto

Clausole contrattuali

1. Iscrizione

La presente richiesta di iscrizione deve essere compilata in ogni sua parte, sottoscritta e inviata via fax a Agenzia Formativa KALEIDOS, via dei Serragli 49, 50124 Firenze o trasmessa via fax al n. 0554640060 unitamente alla copia attestante il pagamento di una caparra pari al 20% del costo del corso, entro i 10 giorni precedenti la data di inizio sino a esaurimento posti. La caparra verrà restituita in caso di non effettuazione del corso o di mancata accettazione dell'iscrizione per sopraggiunto esaurimento posti.

2. Quota di partecipazione

La quota di partecipazione comprende il materiale di documentazione. Il saldo della quota (restante 80%) deve essere effettuato dopo che la Segreteria ha confermato, entro la data di chiusura delle iscrizioni, l'attivazione del corso e l'accettazione dell'iscrizione. I pagamenti possono essere effettuati tramite: bonifico bancario da effettuarsi sul c/c 100000013444 ABI 03069 CAB 02800, IBAN IT35W0306902800100000013444 Intesa San Paolo, Firenze Sede, intestato a CSD Commissione Sinodale per la Diaconia, indicando nella causale del versamento il nome del partecipante, il titolo del corso prescelto e la data;

assegno non trasferibile intestato a CSD Diaconia Valdese Fiorentina.

3. Eventuale recesso

È possibile recedere dall'iscrizione entro 12 giorni di calendario dalla data di inizio del corso, anticipando telefonicamente e successivamente confermando in forma scritta via fax al n. ____ Il mancato rispetto di tale termine comporta l'addebito dell'intera quota di iscrizione. E' prevista la facoltà di sostituire il partecipante iscritto con altro dipendente dell'azienda o dell'ente. Se il partecipante non ha dato disdetta e non si presenta in aula, sarà comunque dovuto l'intero importo senza possibilità di recupero.

4. Variazioni di programma

Kaleidos si riserva la facoltà di rinviare o annullare il corso programmato dandone comunicazione via fax o e-mail ai partecipanti entro 3 giorni lavorativi prima della data di inizio; in tal caso suo unico obbligo è provvedere al rimborso di eventuali importi ricevuti, senza ulteriori oneri.

5. Foro competente

Il Foro esclusivo competente per l'interpretazione ed esecuzione del contratto è quello di Firenze.

Data Timbro e/o firma per accettazione

Timbro e/o firma per specifica accettazione delle clausole 3,4 e 5 (art 1341/2 CC)

Clausole contrattuali

1. Iscrizione

La presente richiesta di iscrizione deve essere compilata in ogni sua parte, sottoscritta e inviata via fax a Agenzia Formativa KALEIDOS, via dei Serragli 49, 50124 Firenze o trasmessa via fax al n. 0554640060 unitamente alla copia attestante il pagamento di una caparra pari al 20% del costo del corso, entro i 10 giorni precedenti la data di inizio sino a esaurimento posti. La caparra verrà restituita in caso di non effettuazione del corso o di mancata accettazione dell'iscrizione per sopraggiunto esaurimento posti.

2. Quota di partecipazione

La quota di partecipazione comprende il materiale di documentazione. Il saldo della quota (restante 80%) deve essere effettuato dopo che la Segreteria ha confermato, entro la data di chiusura delle iscrizioni, l'attivazione del corso e l'accettazione dell'iscrizione. I pagamenti possono essere effettuati tramite: bonifico bancario da effettuarsi sul c/c 100000013444 ABI 03069 CAB 02800, IBAN IT35W0306902800100000013444 Intesa San Paolo, Firenze Sede, intestato a CSD Commissione Sinodale per la Diaconia, indicando nella causale del versamento il nome del partecipante, il titolo del corso prescelto e la data;

assegno non trasferibile intestato a CSD Diaconia Valdese Fiorentina.

3. Eventuale recesso

È possibile recedere dall'iscrizione entro 12 giorni di calendario dalla data di inizio del corso, anticipando telefonicamente e successivamente confermando in forma scritta via fax al n. ____

Il mancato rispetto di tale termine comporta l'addebito dell'intera quota di iscrizione. E' prevista la facoltà di sostituire il partecipante iscritto con altro dipendente dell'azienda o dell'ente. Se il partecipante non ha dato disdetta e non si presenta in aula, sarà comunque dovuto l'intero importo senza possibilità di recupero.

4. Variazioni di programma

Kaleidos si riserva la facoltà di rinviare o annullare il corso programmato dandone comunicazione via fax o e-mail ai partecipanti entro 3 giorni lavorativi prima della data di inizio; in tal caso suo unico obbligo è provvedere al rimborso di eventuali importi ricevuti, senza ulteriori oneri.

5. Foro competente

Il Foro esclusivo competente per l'interpretazione ed esecuzione del contratto è quello di Firenze.

Data Timbro e/o firma per accettazione

Timbro e/o firma per specifica accettazione delle clausole 3,4 e 5 (art 1341/2 CC)

Clausole contrattuali

1. Iscrizione

La presente richiesta di iscrizione deve essere compilata in ogni sua parte, sottoscritta e inviata via fax a Agenzia Formativa KALEIDOS, via dei Serragli 49, 50124 Firenze o trasmessa via fax al n. 0554640060 unitamente alla copia attestante il pagamento di una caparra pari al 20% del costo del corso, entro i 10 giorni precedenti la data di inizio sino a esaurimento posti. La caparra verrà restituita in caso di non effettuazione del corso o di mancata accettazione dell'iscrizione per sopraggiunto esaurimento posti.

2. Quota di partecipazione

La quota di partecipazione comprende il materiale di documentazione. Il saldo della quota (restante 80%) deve essere effettuato dopo che la Segreteria ha confermato, entro la data di chiusura delle iscrizioni, l'attivazione del corso e l'accettazione dell'iscrizione. I pagamenti possono essere effettuati tramite: bonifico bancario da effettuarsi sul c/c 100000013444 ABI 03069 CAB 02800, IBAN IT35W0306902800100000013444 Intesa San Paolo, Firenze Sede, intestato a CSD Commissione Sinodale per la Diaconia, indicando nella causale del versamento il nome del partecipante, il titolo del corso prescelto e la data;

assegno non trasferibile intestato a CSD Diaconia Valdese Fiorentina.

3. Eventuale recesso

È possibile recedere dall'iscrizione entro 12 giorni di calendario dalla data di inizio del corso, anticipando telefonicamente e successivamente confermando in forma scritta via fax al n. ____

Il mancato rispetto di tale termine comporta l'addebito dell'intera quota di iscrizione. E' prevista la facoltà di sostituire il partecipante iscritto con altro dipendente dell'azienda o dell'ente. Se il partecipante non ha dato disdetta e non si presenta in aula, sarà comunque dovuto l'intero importo senza possibilità di recupero.

4. Variazioni di programma

Kaleidos si riserva la facoltà di rinviare o annullare il corso programmato dandone comunicazione via fax o e-mail ai partecipanti entro 3 giorni lavorativi prima della data di inizio; in tal caso suo unico obbligo è provvedere al rimborso di eventuali importi ricevuti, senza ulteriori oneri.

5. Foro competente

Il Foro esclusivo competente per l'interpretazione ed esecuzione del contratto è quello di Firenze.

Data Timbro e/o firma per accettazione

Timbro e/o firma per specifica accettazione delle clausole 3,4 e 5 (art 1341/2 CC)