

SCHEDA DI PREISCRIZIONE

da inviare a:

Centro Studi Bene con Sé, Bene Insieme
Fax 0185.303100- E-mail: info@beneinsieme.it

Nome _____

Cognome _____

Via _____

C.A.P. _____ Città _____

Tel. _____ Fax _____

E-mail _____

Data di nascita _____ Luogo _____

Codice Fiscale / P.IVA _____

Professione _____

Desidero iscrivermi al corso ISPPE sede: Chiavari

A tale scopo verso alla segreteria ANEP Italia € 100.00 a titolo di caparra che **verranno restituiti nel caso il corso non raggiungesse il numero minimo di iscritti.**

Mediante:

ccp n° 24007403

intestato a ANEP Italia, Via Camillina n. 25, 46030 Pomponesco MN.

c/c Bancario n° 00000 7513193 Abi 3069 Cab 58020 "Intesa San Paolo di Viadana"

intestato a ANEP Italia

Richiesta ECM che mi impegno a pagare a parte professione: _____

Questa registrazione ha valore di pre-iscrizione. Il corso verrà attivato al raggiungimento del numero minimo di 15 iscritti. Una volta raggiunto il numero verrà ricontattata per procedere all'iscrizione che si formalizzerà solo con il pagamento della prima quota (iscrizione € 300,00)

Costo di un singolo week-end di aggiornamento, IVA inclusa: € 150,00 (soci) € 180,00 (non soci)

iscrizione, di € 300,00 (€ 360,00 non soci)

importo totale del corso di € 1.500,00 (soci in regola con il versamento della quota associativa)

o di € 1.800,00 (non soci)

La quota sociale di € 25,00

Do il consenso al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs. Del 30/06/2003.

Ho preso visione delle condizioni e modalità di iscrizione e ne accetto il contenuto.

FIRMA

.....