

AFG

STRATIFICAZIONE e COLORE

by Battistelli

MODULO D'ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a Cognome Nome

Via n. cap

Città Prov. Nato/a il a

cell. tel

e-mail: Professione:

Cod. Fiscale P.IVA

Ragione Sociale

posta pec Codice SDI

DATI FATTURAZIONE (se diversi dai dati dell'iscritto)

Ragione Sociale o Cognome/Nome

Via n. cap Città Prov.

Cod. Fiscale P.IVA

posta pec Codice SDI

cell. tel

Costo del corso € 595 + IVA (= € 725,90)

il costo comprende cappette in zirconia o monconi per compositi e t-shirt AFG Dental Academy.

Metodo di pagamento: bonifico bancario assegno contanti

Acconto € 195 + IVA (= € 237,90) da saldare contestualmente alla sottoscrizione del presente modulo.

Saldo: € 400 + IVA (= € 488,00) da saldare al primo giorno del corso

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI ROMA AG. 40

IBAN: IT98 V083 2784 8100 0000 0000 018

SWIFT: ROMAITRRXXX

INTESTATO A: Battistelli Alberto

Causale: "AFG: IL COLORE" + NOME E COGNOME DELL'ISCRITTO

**SOLO PER CHI
HA FREQUENTATO
ANNUALE AFG**

€ 595,00
anzichè
~~€ 795,00~~
+ iva

1. l'iscrizione al corso è considerata tale solo dopo il pagamento dell'acconto e stabilisce la priorità di prenotazione del posto.
2. In caso di rinuncia al corso (prima o durante) Alberto Battistelli non è tenuto alla restituzione delle somme versate, che potranno comunque essere utilizzate, su richiesta, per partecipare al primo corso successivo dove ci siano posti disponibili.
3. In caso di annullamento di tutto o parte del corso da parte dell'organizzazione, per motivi di forza maggiore, Alberto Battistelli assicura che tutte le somme versate saranno utilizzate per la partecipazione a date successive che saranno riprogrammate nel più breve tempo possibile.

Chi sottoscrive accetta il presente regolamento e autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 ("GDPR"). I suoi dati saranno registrati nella nostra mailing list per spedirle materiale informativo. In base al D.LGS. 196/2003 in qualsiasi momento può contattarci per modificare o cancellare i dati da lei ricevuti.

Luogo, data

Firma

.....

.....

