



Associazione culturale

DOMANDA ISCRIZIONE CORSO DI FORMAZIONE

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE _____

COMUNE DI NASCITA _____ PROVINCIA _____ DATA DI NASCITA __/__/____

NAZIONALITÀ _____

INDIRIZZO _____ TELEFONO _____

E-MAIL _____

ISCRIZIONE AL CORSO DI _____

PER N. _____ ORE DI FORMAZIONE, DALLA DATA DEL _____

COSTO E MODALITÀ DI PAGAMENTO _____

Il pagamento può essere effettuato con bonifico bancario o tramite assegno e/o contanti presso la segreteria dell'associazione ARB in via Romagnosi,18 o presso gli uffici amministrativi in via Martinez,11

COORDINATE BANCARIE: BENEFICIARIO: associazione culturale ARB via Romagnosi,18 - 98122 Messina

IBAN: IT85S 07601 16500 001042843811 - BANCOPOSTA

CAUSALE: *indicare il corso cui si intende partecipare*

MANCATA PARTECIPAZIONE O RINUNCIA

Qualora per motivi personali indipendenti dall'Ente Organizzatore, si rendesse necessaria interrompere la frequenza delle lezioni non sarà possibile richiedere la restituzione della somma versata.

MODIFICHE AL CALENDARIO DELLE LEZIONI/CHIUSURA DEL CORSO

L'associazione culturale ARB si riserva la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di modificare il calendario e/o annullare il corso dandone tempestiva comunicazione e restituendo le quote versate.

- Dichiaro di essere a conoscenza delle norme relative all'iscrizione, ai costi e alle modalità di pagamento ed al rilascio di attestato di partecipazione; (è vietato effettuare video riprese delle lezioni)
- Dichiaro di acconsentire al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13, dlgs. 196/2003.

Data _____ Firma per accettazione _____

