



MODULO DI RICHIESTA ISCRIZIONE

CORSO CEI 11-27 - DURATA ORE 14

(inviare a mezzo e-mail info@entenazionaleformazione.it o fax 0828 1890512)

DATE PREVISTE CORSO	MAGGIO 2011 GIUGNO 2011 LUGLIO 2011	QUOTA di PARTECIPAZIONE INDIVIDUALE	Soci ENTE - A.N.CO.R.S. € . 200,00
			Non Soci € . 250,00 Sconto 10% per iscrizioni contemporanee di n. 3 corsisti

Con l'invio del presente modulo , CHIEDO l'iscrizione al corso di formazione CEI 11-27

RAGIONE SOCIALE	<input type="text"/>	TEL	<input type="text"/>		
COGNOME	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>		
NOME	<input type="text"/>	CELL	<input type="text"/>		
TITOLO/QUALIFICA	<input type="text"/>	E-MAIL	<input type="text"/>		
INDIRIZZO SEDE	<input type="text"/>	PARTITA IVA / C.F.	<input type="text"/>		
CITTA'	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>	PROV	<input type="text"/>
Socio Ente Nazionale Formazione N.	<input type="text"/>	Socio A.N.CO.R.S. N.	<input type="text"/>		



ENTE NAZIONALE PER LA FORMAZIONE - A.N.CO.R.S.

Sede Legale: Napoli – Via Piedigrotta, 23

–  **800 86 4760** – fax **0828 1890512**



WWW.ENTENAZIONALEFORMAZIONE.IT - info@entenazionaleformazione.it -

Per i seguenti corsisti (ove occorra utilizzare più moduli per iscrizioni multiple)

COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>
COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>
COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>

SEDE DI PREFERENZA SVOLGIMENTO CORSO (barrare la casella della sede preferita)

NAPOLI	<input type="checkbox"/>	COSENZA	<input type="checkbox"/>	BARI	<input type="checkbox"/>
BATTIPAGLIA	<input type="checkbox"/>	GIOIA TAURO	<input type="checkbox"/>	LECCE	<input type="checkbox"/>
ROMA	<input type="checkbox"/>				

MODALITA' DI PAGAMENTO QUOTA D'ISCRIZIONE

A mezzo Bonifico bancario : 30% all'iscrizione (si allega copia del bonifico) saldo entro la data di termine del corso : Banca IW Bank Spa filiale di Milano

IBAN : IT07Q0316501600000011472805– C/C intestato ad Ente Nazionale per la Formazione

Dichiaro di autorizzare l'associazione Ente Nazionale per la Formazione al trattamento dei dati sopra riportati ai sensi del D.Lgs 196/03. In conformità con la normativa vigente, Ente Nazionale per la Formazione garantisce la massima riservatezza dei dati forniti e la possibilità di richiederne gratuitamente la rettifica e la cancellazione. I dati forniti verranno utilizzati dal titolare del trattamento allo scopo di inviarti in futuro informazioni sui programmi e le iniziative dell'Associazione nonché per le incombenze previste per il corretto funzionamento dell'Associazione e degli Organi associativi. Il Responsabile del trattamento dei dati è, allo stato attuale, il Presidente dell'Associazione.

Luogo e data	<input type="text"/>	Timbro e firma	<input type="text"/>
---------------------	----------------------	-----------------------	----------------------

Note : La compilazione di tutti i campi è obbligatoria

INVIARE TRAMITE FAX AL NUMERO 0828 1890512
oppure via e-mail a info@entenazionaleformazione.it

