



MASTER BREVE
DIRITTO PENALE D'IMPRESA
MEDICHINI CLODIO FORMAZIONE

SCHEDA DI ISCRIZIONE

L'iscrizione si intende perfezionata al momento del ricevimento da parte di MEDICHINI CLODIO SRL della presente scheda di iscrizione – inviare via **fax** al numero **06/39741182** o via **mail** all'indirizzo **formazione@medichini.it** integralmente compilata e sottoscritta per accettazione. La Segreteria Organizzativa provvederà a inviare conferma dell'avvenuta iscrizione.

Il numero dei posti disponibili è limitato e la priorità d'iscrizione è determinata dalla data di ricezione della scheda.

QUOTA DI ISCRIZIONE

- € 1.000,00 + IVA
 € 800,00 + IVA quota di listino promo per le iscrizioni che perverranno entro il 31 marzo 2018 (possibilità di rateizzazione)
 € 600 + IVA iscrizione multiple (minimo tre partecipanti)

PARTECIPANTE

Nome e Cognome _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

Professione/Qualifica

Avvocato Dottore Commercialista Altro (Specificare) _____

Iscritto ordine/collegio/registro dei _____ di _____ con il n° _____ anno _____
(*indispensabile per i crediti formativi*)

DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione sociale _____

Indirizzo _____

Cap. _____ Citta' _____ Prov. _____

Part.IVA/CF _____)

Quota di partecipazione € _____ + IVA € _____

Totale fattura € _____

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento deve essere effettuato all'atto dell'iscrizione, secondo una delle seguenti modalità:

BONIFICO BANCARIO a favore di MEDICHINI CLODIO SRL. IBAN: **IT39Y0200805047000002613936**

Importante: indicare nella causale il nome del partecipante, titolo del corso – anche abbreviato, p.es "DPI18"

ADDEBITO SULLA CARTA DI CREDITO Mastercard Visa

n. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | scadenza | | | | | |

intestata a.....

DIRITTO DI RECESSO E MODALITÀ DI DISDETTA

Eventuale disdetta dovrà essere comunicata via fax almeno 5 giorni lavorativi antecedenti la data del corso. Nessun rimborso è previsto oltre tale termine. I nominativi dei partecipanti possono essere sostituiti in qualunque momento. L'Organizzatore si riserva il diritto di modificare, a proprio insindacabile giudizio, totalmente o parzialmente data, luogo, orario o relatori delle singole unità formative. Le eventuali variazioni saranno comunicate al partecipante via e-mail e pubblicate sul sito.

DATA E FIRMA

MEDICHINI CLODIO