

“Corso per Addetto al Primo Soccorso”

Aziende Gruppi B/C - 12 ore

Ai sensi del D.M.388/03

<u>SCHEDA DI ISCRIZIONE</u>	
COGNOME _____ NOME _____ CODICE FISCALE (leggibile) _____ Cell. _____	Sede del Corso HOTEL QUADRIFOGLIO - Via Peretti 8/10 Cagliari
REFERENTE AZIENDALE _____ TEL. _____ email _____	Date del Corso: 22 e 23 marzo 2012
Fattura da intestare a: _____	Orario: 9.00-14.00; 15.00-18.00 (primo giorno) 9.00-13.00 (secondo giorno)
VIA _____ N. _____ C.A.P.-COMUNE _____ P.IVA /CF _____ ATTIVITA' SVOLTA _____	Quota di partecipazione La quota del Corso è di € 200,00 esente iva e comprende il materiale didattico.
Modalità di iscrizione Le iscrizioni dovranno avvenire mediante invio della presente scheda per fax o e-mail alla Segreteria, che comunicherà l'accettazione all'indirizzo e-mail sopraindicato. Metodo di pagamento prescelto: <input type="checkbox"/> assegno intestato a Associazione IL VOLO <input type="checkbox"/> bonifico intestato a Associazione IL VOLO IBAN IT43V0335901600100000007888 <u>Il posto sarà riservato solo a pagamento avvenuto.</u>	Attestato L'attestato verrà rilasciato solo a coloro che avranno frequentato il 90% delle ore previste. In tutti gli altri casi le ore di assenza dovranno essere recuperate entro e non oltre l'edizione successiva dello stesso Corso. In mancanza di diversa indicazione da parte dell'azienda, l'attestato sarà rilasciato in originale al partecipante.
Segreteria Organizzativa Associazione Il Volo Via Giudice Costantino 21, Cagliari Tel.070.403287 - Fax 178.2249425 email: corsi@associazioneilvolo.it	Assenze totali In caso di assenza totale dal Corso l'iscritto potrà utilizzare il pagamento effettuato partecipando ad una edizione successiva entro dodici mesi e dandone preventivo avviso scritto. Gli organizzatori si riservano la facoltà di rinviare il Corso dandone tempestiva comunicazione agli iscritti.
	Privacy Si informa, ai sensi del D.Lgs.196/03 che i propri dati personali e/o quelli delle Società/Enti/Organizzazioni di cui alla presente scheda saranno trattati dall'Associazione Il Volo: per finalità riguardanti l'esecuzione degli obblighi relativi alla partecipazione, per adempimenti di legge e/o disposizioni di organi pubblici, per invio di materiale informativo. Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle informazioni generali e delle modalità di iscrizione e di accettarle tutte, in particolare per quanto riguarda le modalità di iscrizione e il rilascio dell'attestato.
	Timbro e firma _____ Data _____