



**CORSO DI FORMAZIONE
ENTERPRISE RISK MANAGEMENT**

Scheda di Iscrizione

Codice Corso **Entriskmanag**
Date corso _____

| | | | |
|--|---|-------------------------|--|
| Cognome e Nome* | | | |
| Società | | Attività Società | |
| Posizione Aziendale | | | |
| Indirizzo (via , città , prov, cap)* | | | |
| Telefono * | | Fax* | |
| e-mail* | | P.IVA / C.F.* | |
| Tipologia Cliente | CERSA <input type="checkbox"/> STUDIO AMBIENTE <input type="checkbox"/> | | |

* dati anagrafici della persona che si iscrive al corso

Dati per intestazione fattura

Il partecipante al corso inoltra la presente richiesta come:

- PRIVATO** per la fatturazione saranno utilizzati i dati sopra indicati
 AZIENDA compilare i campi sottostanti

| | | | | | | | |
|--|--|--------------|--|-------------|--|------------|--|
| Ragione sociale | | | | | | | |
| C.F. | | P.IVA | | | | | |
| Via | | Città | | Prov | | Cap | |
| Tel. | | Fax | | | | | |
| e- mail - recapito fatture | | | | | | | |
| Eventuale n° d'ordine di Acquisto | | | | | | | |

Indirizzo per la spedizione dell'attestato

| | | | | | | | |
|------------------------------------|--|--------------|--|-------------|--|------------|--|
| Nome e Cognome (se privato) | | | | | | | |
| Azienda | | | | | | | |
| Via | | Città | | Prov | | Cap | |

I dati forniti saranno trattati ai sensi del D.Lgs. 196/03 sulla tutela dati personali. Vi informiamo che i dati saranno comunicati anche all'organismo di certificazione del personale che ha qualificato il corso

TARIFFE

| Quota listino | | Quota riservata CLIENTI CERSA – STUDIO AMBIENTE | |
|----------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| € 700,00 + IVA | <input type="checkbox"/> | € 600,00 + IVA | <input type="checkbox"/> |

Modalità di pagamento:

Bonifico Bancario anticipato all'atto dell'iscrizione :

Società Studio Ambiente Coordinate Bancarie: IT68M 03069 04862 10000 0002053 - presso Banca Intesa San Paolo – Filiale di Cagliari 89653) – intestato a : Studio Ambiente di Roberto Tulifero (nella causale indicare il codice del corso)

Inviare scheda di iscrizione tramite e-mail: info@ambienteimpresa.org

Iscrivendosi al corso ed apponendo timbro e firma sulla presente scheda di iscrizione si prende atto e si accettano le condizioni presenti nel Regolamento e Condizioni di fornitura dei servizi di formazione riportate nella pagina successiva

| | |
|---------------------------|-----------------------|
| Data di iscrizione | Timbro e Firma |
| _____ / ____ / ____ | |

Sede del corso

Hotel PANORAMA - Via Armando Diaz,231 Cagliari