## Cersa_15mm

## WORKSHOP

***Giornata di approfondimento per Professionisti Security***

**Scheda di Iscrizione**

**Codice WSEC122016**

**Data 5 Dicembre 2016**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Cognome e Nome\**** |  |
| ***Società*** |  | ***Attività Società*** |  |
| ***Posizione Aziendale*** |  |
| ***Indirizzo ( via , città , prov, cap)\**** |  |
| ***Telefono \**** |  | ***Fax\**** |  |
| ***e-mail\**** |  | ***P.IVA / C.F.\**** |  |
| ***Tipologia Cliente*** | CERSA □ |

*\* dati anagrafici della persona che si iscrive*

**Dati per intestazione fattura**

Il partecipante al corso inoltra la presente richiesta come:

**□ PRIVATO** perla 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  |  |

*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** | **Contributo partecipazione riservato ai** **Professionisti Security certificati CERSA** |
| € 200,00+ IVA | □ | € 100,00 + IVA  | □ |

Saranno riconosciuti 4 crediti formativi per il mantenimento della certificazione delle figure professionali, ove previsti.

E’ previsto il rilascio di attestazione di frequenza in formato elettronico.

**Modalità di pagamento:**

Bonifico Bancario anticipato all’atto dell’iscrizione :

**CERSA S.r.l.** Coordinate Bancarie: IT 19 A 05584 01619 000000000562 - presso l’ag. 19 della Banca Popolare di Milano –

P.le Lagosta 9 – 20159 Milano (nella causale indicare il codice del corso**)**

Inviare scheda di iscrizione tramite: e-mail: commerciale@cersa.com

*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*** |
| ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |  |