

MODULO DI ADESIONE DA INVIARE tramite mail mestieribellezza@bo.cna.it o FAX 051321096

L'iscrizione al corso è ritenuta valida solo alla ricezione della scheda di iscrizione firmata. **L'avvio del corso è garantito al raggiungimento di un numero minimo di partecipanti.** Ecipar Bologna si riserva di modificare le date di inizio e di termine o di annullare il corso: ogni variazione sarà comunicata ai partecipanti.

Il sottoscritto **NOME E COGNOME** _____

residente in via _____ città _____

CELL _____ E-MAIL _____ CF _____

e P.IVA _____

Attività lavorativa svolta _____

Luogo e data di nascita _____

Titolo di studio _____

dichiara di aderire al corso di **"RASATURA E MODELLATURA DELLA BARBA"** - Codice corso **NK7 Ed.II** nelle giornate del :

26-27 Novembre 2017

e si impegna a pagare entro il **13 novembre 2017** la quota di iscrizione pari a

270 € + iva di cui 100€ a titolo di iscrizione

240 € + iva soci CNA e allievi ed ex allievi Ecipar di cui 100€ a titolo di iscrizione

L'anticipo di 100€ sarà a titolo di caparra e non verrà restituito qualora si rinunciasse al corso dopo la scadenza del 22/11/2017. Verrà restituita immediatamente qualora il corso non partisse per cause imputabili a Ecipar Bologna.

Il saldo potrà essere versato:

entro il 22 novembre 2017 tramite Bonifico oppure il primo giorno di corso tramite POS con bancomat o carta credito.

Dati Bonifico:

Beneficiario: ECIPAR BOLOGNA SCRL – VIA DI CORTICELLA,186 – 40128 BOLOGNA

IBAN: IT91J0707202408031000183196 – causale: NOME COGNOME – RASATURA E MODELLATURA DELLA BARBA - Codice corso NK7 Ed.II

Io sottoscritto, con la presente, ad ogni effetto di legge e di regolamento ed in particolare ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/6/03 dichiaro che il mio libero, consapevole, informato, specifico ed incondizionato consenso è prestato per il trattamento dei miei dati personali per ricerche di mercato, invio di materiale pubblicitario, svolgimento di attività promozionali da parte di Ecipar Bologna scrl – P. IVA 01820051207 – titolare del trattamento dei dati.

Data _____

Firma _____