



Modulo di iscrizione al Corso Online

1. INFORMAZIONI DEL RICHIEDENTE

NOME: _____ COGNOME: _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

2. DATI PER L'EMISSIONE DELLA FATTURA

RAGIONE SOCIALE

NOME COGNOME

INDIRIZZO _____

CAP _____ CITTA' _____ PROVINCIA _____

CODICE FISCALE _____

P. IVA (se applicabile) _____

3. DETTAGLI SUL CORSO

Costo del Corso Online: € 150 + 22% IVA (i costi di spedizione sono inclusi) = € 183 da saldare **solo dopo aver ricevuto nostra fattura.**

4. MODALITÀ DI PAGAMENTO

BONIFICO BANCARIO

PAYPAL

CAUSALE DI PAGAMENTO: "Corso Online Fattura Numero"

5. INDIRIZZO DI SPEDIZIONE DEL KIT

INDIRIZZO _____

CAP _____ CITTA' _____ PROVINCIA _____

CELLULARE _____ EMAIL _____

6. OPZIONE REGALO

QUESTO KIT È UN REGALO?

SÌ

NO

Se sì, compilare i seguenti dati

NOME _____ COGNOME _____

CELLULARE _____ EMAIL _____

PRIVACY. *Il sottoscritto, come interessato, con firma apposta, attesta il proprio libero consenso affinché il titolare e/o responsabile proceda al trattamento dei dati e alla loro comunicazione nell'ambito dei soggetti, indicati nell'informativa e per le finalità indicate. Dichiara, inoltre, di conoscere i diritti di cui ai sensi del Regolamento UE GDPR n. 679/2016.*

DATA _____

FIRMA _____