

Da inviare come allegato all'indirizzo e-mail segreteria@unifortore.it
oppure da recapitare presso la sede dell'Università Popolare del Fortore



MODULO DI ISCRIZIONE



Azienda:

Ragione Sociale:		
Tipologia di attività:		
Sede legale:		
Tel.:	e-mail:	pec:
Partita Iva:		Codice Univoco:

Con la presente vi confermiamo la/e seguente/i iscrizione/i:

1)	Cognome e Nome partecipante	Luogo e data di nascita	Telefono
	Descrizione corso		Importo

2)	Cognome e Nome partecipante	Luogo e data di nascita	Telefono
	Descrizione corso		Importo

3)	Cognome e Nome partecipante	Luogo e data di nascita	Telefono
	Descrizione corso		Importo

4)	Cognome e Nome partecipante	Luogo e data di nascita	Telefono
	Descrizione corso		Importo

Indicare la modalità di pagamento prescelta:	Totale importo iscrizione/i
<input type="checkbox"/> ASSEGNO BANCARIO intestato all' Università Popolare del Fortore; <input type="checkbox"/> CONTANTI ; <input type="checkbox"/> BONIFICO BANCARIO a favore dell'Università Popolare del Fortore (Banca Popolare di Puglia e Basilicata – IBAN: IT04 I053 8515 0000 0001 0000 220)	
	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>

Cancellazione o rinvio del corso

L'Università Popolare del Fortore si riserva la facoltà, nel caso non pervenga un numero minimo di iscrizioni, o per qualunque altro motivo, di cancellare o rinviare l'effettuazione del corso. Ogni variazione sarà tempestivamente segnalata.

In tal caso la quota di partecipazione (se già versata) sarà interamente restituita o trasferita, su richiesta dell'interessato, ad altre iniziative.

Resta espressamente esclusa qualsiasi altra forma di risarcimento a favore dell' iscritto da parte dell'Università Popolare del Fortore.

Rinunce e disdette

Eventuali rinunce degli iscritti al corso possono essere prese in considerazione soltanto se segnalate via fax, almeno 5 giorni prima dell'inizio dei corsi stessi. In caso contrario, verrà fatturata ugualmente la quota di partecipazione e sarà mantenuto il diritto dell'iscritto di partecipare all'edizione successiva del corso stesso.

Luogo e data _____

Per accettazione espressa dei termini e delle condizioni stabilite nel presente modulo ed autorizzazione al trattamento dei dati ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

(AZIENDA – timbro e firma)