



MODULO ISCRIZIONE da inviare a g.fasoli@iusve.it con allegato copia del pagamento

Modulo iscrizione corso Alta Formazione CYBER COACHING

Istituto Universitario Salesiano Venezia IUSVE

Mestre, 14 Maggio 2017

Cognome e Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo _____

Città _____ Provincia _____

Cell _____ Tel _____ Fax _____

E-Mail _____

Professione _____

Posizione lavorativa (dipendente, libero professionista, convenzionato) _____

Disciplina _____

Iscrizione Albo _____ Regione _____ numero _____

Dati per la fatturazione (se diversi da quelli sopra indicati): _____

CON LA PRESENTE SI CONFERMA L'ISCRIZIONE COME:

- Studente (matricola IUSVE n. _____ – si allega ricevuta bonifico di 80,00€,

- Esterno – si allega ricevuta bonifico di 97,60€,

dati per pagamento: IBAN IT69 K033 5901 6001 0000 0067 253 indicare cognome, nome e titolo corso

L'iscrizione si intende effettuata solo con l'invio della presente scheda compilata e di copia del bonifico a: g.fasoli@iusve.it entro il 07 Maggio 2017

Ai sensi della Legge 196/03 e successive modificazioni e integrazioni, si autorizza gli enti organizzatori al trattamento dei propri dati personali e per l'invio di materiale informativo relativo a iniziative di formazione.

Data _____ Firma _____