

**Modulo di iscrizione al corso** ..... **codice** .....

**Individuale**

TITOLO: ..... COGNOME: ..... NOME: .....

TEL.: ..... CELLULARE: .....

FAX: ..... E-MAIL: .....

ALLEGA IL MODULO DI ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE

perchè nuovo socio  per comunicare un cambio dati

LA QUOTA DI ISCRIZIONE AL CORSO È DI € .....(+ IVA 20%)

**Socio Collettivo**

ENTE/SOCIETÀ: .....

ALLEGA IL MODULO DI ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE

perchè nuovo socio  per comunicare un cambio dati

LA QUOTA DI ISCRIZIONE AL CORSO PER DIPENDENTE È DI € .....(+ IVA 20%)

DIPENDENTI ISCRITTI n°..... PER UN TOTALE DI € .....(+ IVA 20%)  
per ogni iscritto: **titolo, cognome, nome e recapito (telefono, cellulare, fax, e-mail)**

1. (\*) .....

2. ....

3. ....

4. ....

5. ....

(\*) Socio di riferimento per eventuali comunicazioni riguardanti il corso.

ACCREDITO SUL C/C **000056925009**, ABI: **06230**, CAB: **03559**, CIN: **N**, IBAN: **IT60N0623003559000056925009** - DELLA Cariparma Crédit Agricole, ag. 19 PIAZZA SAN VITALE, 80125 NAPOLI  
**DI CUI ALLEGA COPIA DELLA RICEVUTA**

VERSAMENTO DIRETTO ALLA SEGRETERIA, VIA GIULIO CESARE 101, 80125 NAPOLI  
ALMENO 5 GIORNI PRIMA DELLA DATA DI INIZIO CORSO

La fattura deve essere intestata a (indicare anche indirizzo e P.IVA o C.F.) : .....

**Clauseole**

**RINUNCIA**

Se la comunicazione della rinuncia viene fatta pervenire alla Segreteria AICQ-M:

- per iscritto, almeno 10 giorni lavorativi prima della data di inizio corso, la quota di partecipazione verrà rimborsata interamente;
- per iscritto, da 9 a 3 giorni lavorativi prima della data di inizio corso, verrà trattenuto il 15% della quota di partecipazione;
- secondo modalità e tempi non contemplati ai punti 1 e 2, la quota di partecipazione non verrà rimborsata.

**CANCELLAZIONE**

Se, per motivi di forza maggiore, il corso non potesse aver luogo alla data e nel luogo inizialmente previsti, l'AICQ-M si impegna a darne tempestiva comunicazione agli iscritti.

Ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. 196/03 La informiamo che i Suoi dati personali sono raccolti e conservati da AICQ-M. Il conferimento del consenso al trattamento dei dati personali forniti per gli scopi relativi a fatturazione e gestione dei servizi ai soci è necessario. Il rifiuto del consenso per l'invio di altro materiale promozionale non comporta nessuna conseguenza. Titolare del trattamento dei dati personali è AICQ-M che garantisce il rispetto degli obblighi di legge. La informiamo, inoltre, che ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/03 Lei ha il diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare i Suoi dati o opporsi per motivi legittimi all'utilizzo degli stessi.

**do il consenso**  **nego il consenso**

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA (timbro) \_\_\_\_\_  
(per accettazione)

**da inviare a:** ➔

AICQ-M, Segreteria (Tel.: 081-2396503)  
Fax: 081-6174615