

# SCHEDA DI ISCRIZIONE

## Corso di pronto soccorso

Barrare con una crocetta il corso richiesto:

corso intero (12 ore)

esercitazione triennale (4 ore)

### ***Dati iscritti***

Nome

Cognome

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ***Dati per fatturazione***

Intestatario fattura \_\_\_\_\_

Indirizzo Via \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_

L'iscrizione al corso comporta l'emissione della fattura che dovrà essere saldata prima dell'inizio del corso.

Eventuale disdetta dovrà pervenire via e-mail o fax entro 5 gg dall'inizio del corso; successivamente sarà applicata una penale del 30% della quota.

La mancata disdetta comporta il pagamento di una penale pari al 50% della quota.

**Assenze superiori a 30 minuti complessivi non permetteranno la consegna dell'attestato di partecipazione.**

I dati personali che ci avete fornito o che ci fornirete saranno oggetto di trattamento ai sensi del D. Lgs. 196/2003 attraverso strumenti idonei a garantirne la sicurezza, per le finalità connesse ad attività commerciali, nonché di adempimento ad obblighi di legge. Il titolare del trattamento è lo Studio Gea Associati. Vi ricordiamo che potete esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003.

**Gea Associati  
Studio Tecnico**

Via Meda 25, 20136 Milano

Telefono 02 83241615

Fax 02 89410283

info@gea-associati.it

**Gea Associati**  
**Studio Tecnico**

Via Meda 25, 20136 Milano  
Telefono 02 83241615  
Fax 02 89410283  
[info@gea-associati.it](mailto:info@gea-associati.it)