



Centro Sviluppo Commercio
Turismo e Servizi

Ente di Formazione Accreditato presso la Regione Marche con DGR 5/FOP del 13/01/2014

SCHEDA PRENOTAZIONE CORSI

Il/La sottoscritto/a (nome) _____ (cognome) _____
Nato/a _____ () il _____
Residente a _____ in via _____ n. _____
Tel/Cell. _____ C.F. _____ P.I. se in possesso _____
Titolo di studio _____ email _____

CHIEDE DI PARTECIPARE AL CORSO

TIPOLOGIA CORSO	QUOTA DI ISCRIZIONE (IVA inclusa)
CORSO AGENTI IN MEDIAZIONE IMMOBILIARE (120 ore)	816,00

Modalità di pagamento

- ACCONTO 50% della quota di iscrizione, pari a 408,00 Euro, contestualmente all'atto dell'ISCRIZIONE
- SALDO a metà dell'attività formativa. IBAN: IT 26 L 0200 8026 2600 01013 26442 conto intestato a CE.S.CO.T. ANCONA, sede legale via Giannelli 30 Ancona.
- L'acconto versato non potrà essere restituito in nessun caso (salvo annullamento del corso per mancato raggiungimento numero minimo di iscritti).
- In caso di rinuncia alla frequenza a corso iniziato dovrà essere versata comunque l'intera quota d'iscrizione.
- Si dichiara di aver preso visione e di accettare il contenuto dell'intero contratto e delle clausole 1 e 2.

Luogo _____ il _____

Firma _____

Acconsento al trattamento dei dati ed informative ai sensi del Codice sulla Privacy.
(D. Leg.vo 196/03)

Firma _____