

Scheda Iscrizione al corso

Corso per Operatore di Sicurezza: Il contesto e le tecniche

NOME

COGNOME

NATO IL

A

RESIDENTE A

IN VIA/PIAZZA

COD FISC.

TEL

CELL

MAIL:

Documento di identità:

n.

Azienda

Privato

Dati per fatturazione:

RAGIONE SOCIALE

INDIRIZZO

P.IVA

SDI



In caso di recesso anticipato fino a 7 giorni dall'inizio del corso sarà rimborsato l'intero ammontare del corso.

L'ente organizzatore si riserva la facoltà di annullare il corso in qualunque momento fornendone comunque un preavviso entro 3 giorni laddove il corso o il modulo abbia un numero troppo esiguo di partecipanti. In tal caso le eventuali somme versate verranno restituite.

L'attestato di partecipazione verrà rilasciato a seguito del regolare pagamento e della relativa partecipazione.

Riferimenti per il pagamento tramite bonifico:

Beneficiario: SEC. FORMA&LAVORO S.R.L.

Iban: IT98G0301503200000003795033

Banca: FINECO BANK

Causale: Corso Security & Protection "NOME-COGNOME del frequentatore"

DATA

FIRMA

Il sottoscritto autorizza Sec FM S.r.l. a trattare i propri dati personali ai sensi e per gli effetti del GDPR 679/2016 e successive modifiche ed integrazioni.

FIRMA

inviare via mail a: info@secfm.it