

JOBFORMER www.jobformer.it

Viale Berengario 11 20149 Milano MM1 Amendola
Partita Iva 04378180964 Tel 02/45506383 Fax 02/43995506

MODULO ISCRIZIONE PARTECIPANTE

COGNOME E NOME :

DATA DI NASCITA :

RESIDENTE A (specificare CAP) :

RECAPITO TELEFONICO :

INDIRIZZO E-MAIL :

CODICE FISCALE :
(per emissione fattura)

LA FATTURA DOVRA' ESSERE INTESTATA :

AL PARTECIPANTE (barrare con una croce)

ALLA SOCIETA' (barrare con una croce)

- RAGIONE SOCIALE COMPLETA di P.I. e C.F.:

CONFERMO LA MIA PARTECIPAZIONE AL/AI SEGUENTI CORSI (BARRARE CON UNA CROCE A LATO DELL'ORARIO E DEL TIPO DI CORSO SCELTO)

CORSO CONTABILITA' BASE

19.00 - 20.30 ___ lunedì e giovedì CB01
10.00 - 13.00 ___ sabato CBS01

CORSO CONTABILITA' AVANZATO

19.00 - 21.00 ___ mercoledì CA01
14.30 - 17.30 ___ sabato CAS01

CORSO PAGHE & C. BASE

14.30 - 17.30 ___ sabato PGB01

CORSO PAGHE & C. AVANZATO

10.00 - 13.00 ___ sabato PGA01

PACCHETTO CONTABILITA' BASE + AVANZATA (PACONT)

___ come da accordi con la segreteria

PACCHETTO PAGHE & CONTRIBUTI BASE + AVANZATO (PACPAG)

_ come da accordi con la segreteria

PACCHETTO CONTABILITA' BASE + AVANZATA e PACCHETTO PAGHE BASE + AVANZATO (FOURCORSI)

_ come da accordi con la segreteria

PER FAVORE CONFERMARE :

CODICE CORSO : _____
GIORNO DI INIZIO : _____ (**lunedì, mercoledì, sabato**)
DATA DI INIZIO : ___/___/___ **GG/MM/AAAA**

CLAUSOLE CONTRATTUALI (LEGGERE CON ATTENZIONE)

- 1) IL VERSAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE VERRA' EFFETTUATO TRAMITE BONIFICO BANCARIO (l'importo a seconda del corso scelto) SULLA :
 - **BARCLAYS BANK PCL**
CODICE IBAN : IT 11 L 03051 01664 000021860362
INTESTATO : CONTI ROBERTO
 - **CAUSALE : " CODICE CORSO – DATA INIZIO – NOME PARTECIPANTE "**
- 2) L'ISCRIZIONE SI INTENDE PERFEZIONATA AL MOMENTO DEL RICEVIMENTO DA PARTE DELLA JOBFORMER DEL FAX DEL PRESENTE MODULO DI ISCRIZIONE COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI CON ALLEGATO COPIA DELL'AVVENUTO BONIFICO. (FAX 02/43995506).
- 3) LA JOBFORMER SI RISERVA LA FACOLTA' DI MODIFICARE LA DATA D'INIZIO E DI TERMINE DEL CORSO; OGNI VARIAZIONE SARA' TEMPESTIVAMENTE COMUNICATA AGLI INTERESSATI.
- 4) CON RIFERIMENTO AL DECRETO LEGGE 196/03, FORNENDOCI I SUOI DATI LEI POTRA' RICEVERE INFORMAZIONI SULLE FUTURE ATTIVITA' ED INIZIATIVE DELLA JOBFORMER. QUESTI DATI NON SARANNO COMUNQUE COMUNICATI A TERZI . ESCLUSIVAMENTE NELL'IPOTESI IN CUI **NON** FOSSE INTERESSATO A TALE OPPORTUNITA' , BARRI CORTESEMENTE LA CASELLA A LATO -----

DATA _____

FIRMA _____
(con timbro se azienda)