

4-5 Maggio 2017, Parma (09:00 – 18:00)

Location da definire. Verrà comunicata circa un mese prima dell'evento.

Compilare il modulo seguente con la funzione disponibile su Adobe Reader, stampare il modulo compilato e apporre Data,
Firma personale autografa, Timbro dell'azienda.

Spedire quindi una scansione del modulo all'indirizzo email formazione@sick.it

Per ulteriori informazioni sui Corsi di Formazione SICK scrivere a formazione@sick.it

DATI SOCIETÀ	
Nome società	
Indirizzo	
Città	
Provincia	
Tel.	
Partita IVA	
DATI ISCRITTO	
Nome	
Cognome	
Funzione	
E-mail	
Tel. diretto / Cellulare	

PAGAMENTO

La quota di iscrizione è pari a € ????+ IVA a persona (?????????materiale didattico, colazione di lavoro e coffee break inclusi)

Il pagamento dovrà essere effettuato al momento dell'iscrizione, mediante Bonifico Bancario, utilizzando il codice IBAN:

ITXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX BANCA XXXXXXXXXXXX - intestato a SICK S.p.A.

Indicare come causale: Corso di formazione PARMA XX/XX/XX.

Inviare copia della contabile attestante il pagamento al numero di FAX XXXXXX oppure via e-mail all'indirizzo formazione@sick.it

????Sostituzioni possono essere fatte in qualsiasi momento, prima dell'inizio del corso. Nel caso di impossibilità a partecipare dovrà essere comunicata disdetta almeno 5 giorni prima l'erogazione del corso. Nel caso la disdetta pervenga nei tempi stabiliti, la quota del corso sarà rimborsata per intero, salvo che non si scelga di convertirla in altro seminario in calendario. Nel caso di disdetta oltre i tempi, nessun rimborso sarà dovuto. Il costo sarà sempre rimborsato per intero, nel caso in cui, nei 5 giorni prima, il corso venisse annullato dall'erogatore. SICK S.p.A. si riserva la possibilità di variazioni sulla data qualora intervengano cause di forza maggiore. Per qualsiasi chiarimento vi invitiamo a contattare ??????????????.

DATA

FIRMA

TIMBRO