

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

Vi preghiamo di restituire i formulari compilati in ogni loro parte
 via fax 055.8330444 o e-mail: corsocarismi@edicspa.com

Entro e non oltre il 12 settembre 2014

ID Corso: PR_2014_08_CAR	Titolo: GOVERNARE I CARISMI OGGI	Data: dal 27 al 30.09.2014
Tipologia:	<input type="checkbox"/> Gratuito	<input checked="" type="checkbox"/> A pagamento

A. Dati Iscritto

Cognome:	Nome	
Data di Nascita:	Luogo:	C.F.:
Residente in: Via/Loc.		
CAP:	Città:	Prov:
Tel:	Fax	Cel
E-mail:		

B. Dati dell'istituto religioso:

Ragione Sociale:		
Sede in: Via/Loc.		
CAP:	Città:	Prov:
P. Iva	C.F.:	
Tel:	Fax	Cel
E-mail:		

Posizione Ricoperta:

Firma per accettazione: _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03

Autorizziamo E. di C. SpA ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestivamente segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Luogo e data _____

Firma _____

C. Dati Amministrativi (solo se corso a pagamento) - Previsto - Non previsto
C.1 La fattura dovrà essere intestata a (compilare se diverso da B):

Ragione Sociale:		
Sede in: Via/Loc.		
CAP:	Città:	Prov:
P. Iva	C.F.:	

C.2 La fattura dovrà essere inviata a (compilare se diverso da C.1 o da B):

Ufficio/Servizio:		
Via/Loc.		
CAP:	Città:	Prov:



Barrare la casella del costo relativo al servizio richiesto:

Hotel	Notte del	Singola/Doppia	Costo a persona a notte (IVA incl.)
Tenuta Il Burchio *	<input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29	Singola Doppia (con: _____ *)	<input type="checkbox"/> € 54,00 <input type="checkbox"/> € 30,00
Hotel Galileo *	<input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29	Singola Doppia (con: _____ *)	<input type="checkbox"/> € 38,00 <input type="checkbox"/> € 26,00
AGRITURISMI nella zona	<input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29	Singola Doppia (con: _____)	<input type="checkbox"/> € 40,00 <input type="checkbox"/> € 25,00
Agriturismo FATTORIA LOPPIANO	<input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29	Stanze doppie con bagno in comune	<input type="checkbox"/> € 25,00
Altri Servizi	<u>Mezzi propri</u> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
	<u>Servizio transfer</u> per arrivo/partenza dalla <u>stazione di Incisa</u> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
	ARRIVO IL _____ ORA _____		
	PARTENZA IL _____ ORA _____		
Quota di partecipazione *			€ 250,00 (iva incl.)

TOTALE € _____

* Hotel Tenuta il Burchio si trova nei pressi del Polo Lionello Bonfanti, da la possibilità a chi non ha mezzi propri di arrivare anche a piedi - www.ilburchio.it

* Hotel Galileo si trova invece a 2 km dall'uscita del Casello dell'autostrada Incisa-Reggello, e a pochi km dal Polo Lionello, quindi facilmente raggiungibile in macchina - www.parkhotelgalileo.com

* Specificare in caso di doppia con quale scheda abbinare

* Il pagamento della quota di iscrizione dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario entro il 12 settembre a conferma della propria partecipazione mentre il pernottamento sarà saldato all'accettazione al momento dell'arrivo.

Le coordinate bancarie per il bonifico sono: Banca Etica – IBAN: IT20 P 05018 02800 000000114820 – Intestato a: E. di C. SPA

Si prega di inviare via fax o mail la copia della contabile del bonifico.

Per i pasti, i partecipanti potranno usufruire dei servizi che gli verranno resi dal bar Terre di Loppiano e quindi pagati direttamente al consumo

La prenotazione e l'erogazione dei servizi da parte della Segreteria Organizzativa verranno confermati per iscritto. In caso di impossibilità della Segreteria Organizzativa di erogare i servizi richiesti, la stessa non incorrerà, per questo, in alcuna responsabilità. Le camere e i servizi verranno assegnati in base alla disponibilità e alla data di ricezione della richiesta.

Luogo e data

Timbro e Firma

CLAUSOLE CONTRATTUALI:

1. l'iscrizione si intende perfezionata al momento del ricevimento da parte della "E. di C. SPA" della presente richiesta debitamente compilata in ogni sua parte e sottoscritta;
2. E. di C. SpA si riserva la facoltà di rinviare o annullare il corso programmato, ogni variazione verrà tempestivamente segnalata alle aziende ed ai partecipanti.

Firma per accettazione e specifica approvazione delle clausole 1 e 2

(Solo per i corsi a pagamento) - Previsto - Non previsto

3. il pagamento della quota di iscrizione dovrà essere effettuato entro in 12 settembre 2014 tramite bonifico bancario alle coordinate sopra indicate.
4. in caso di rinuncia alla partecipazione al corso, se la comunicazione della rinuncia perverrà (per Fax o lettera) a E. di C. SpA fra il 20° ed il 6° giorno lavorativo antecedente la data di inizio del corso, E. di C. SpA fatturerà il 20% della quota di iscrizione;
5. se la rinuncia alla partecipazione verrà comunicata nei 5 giorni lavorativi antecedenti la data di inizio del corso (o non comunicata), E. di C. SpA fatturerà il 50% della quota di iscrizione.

Firma per accettazione e specifica approvazione delle clausole 3,4 e 5
(art. 1341 2° comma Codice Civile) – (con timbro se Azienda)