

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

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

Entro e non oltre il 19 settembre 2015

ID Corso: PR_2015_07_CAR	Titolo: GOVERNARE I CARISMI OGGI	Data: dal 28/09/2015 al 1/10/2015
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"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30	Singola Doppia (con: _____ *)	<input type="checkbox"/> € 54,00 <input type="checkbox"/> € 38,00
Hotel Galileo *	<input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30	Singola Doppia (con: _____ *)	<input type="checkbox"/> € 38,00 <input type="checkbox"/> € 26,00
AGRITURISMI nella zona	<input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30	Singola Doppia (con: _____)	<input type="checkbox"/> € 40,00 <input type="checkbox"/> € 25,00
Agriturismo FATTORIA LOPPIANO	<input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30	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 19 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:

- 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;
- 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

- il pagamento della quota di iscrizione dovrà essere effettuato entro in 19 settembre 2015 Tramite bonifico bancario alle coordinate sopra indicate.
- 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;
- 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)