

MODULO DI ISCRIZIONE

Spett.le

INVIARE VIA FAX AL N° 0974 934700

SeaWeb Consulting S.r.l.
Via S. Margherita, 13
84051 San Severino di Centola (Sa)

Il/La sottoscritto/a (Cognome) _____ (Nome) _____
nato/a a _____ (___) il ___ / ___ / ____ **residente in Via** _____
a _____ (___), **in qualità di Titolare/Legale Rappresentante della**
ditta: _____
con sede legale in Via _____ **a** _____ (___)
Recapito telefonico: ____ / _____ **e-mail:** _____

CHIEDE

L'iscrizione del Sig./ra (Cognome) _____ (Nome) _____
nato/a a _____ (___) il ___ / ___ / ____ al:

Corso di Primo Soccorso per Aziende Gruppo B e C (12 ore);

(art. 45, comma 2 del D.Lgs. 81/08 e dal D.M. 388/03)

Corso di Primo Soccorso per Aziende Gruppo A (16 ore);

(art. 45, comma 2 del D.Lgs. 81/08 e dal D.M. 388/03)

Prende atto che la quota di partecipazione al corso è di € _____ che sarà così corrisposta:

ANTICIPO (da versare all'atto dell'iscrizione): € _____

SALDO (da versare all'atto del rilascio attestato): € _____

Inoltre Dichiaro di accettare i **“TERMINI e CONDIZIONI dei Corsi di Formazione”** contenuti nel sito web all'indirizzo: <http://www.puntoqualita.com/formazione/terminiecondizioni.pdf>

Allega alla presente copia del Documento di Riconoscimento e Codice Fiscale del partecipante al corso

Il/la sottoscritto/a _____ autorizza ai sensi del D.Lgs. 196/03 il trattamento dei dati personali.

_____ li _____

Timbro e firma

Punto Qualità a divisione di SeaWeb Consulting S.r.l.

SeaWeb Consulting S.r.l.
P.IVA 07741850635

Via Maiella, 12
42100 Reggio Emilia
Tel./Fax: 0522 334284

Via E. Montale, 1
84091 Battipaglia (Sa)
Tel./Fax: 08728 301711

Via S. Margherita, 13
84051 San Severino di Centola (Sa)
Tel. 0974 934343 - Fax: 0974 934700

Via Naro, 67
00040 Pomezia (RM)
Tel. +39 06 89538881

<http://www.puntoqualita.com> - Mail: info@puntoqualita.com