

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Costanza **A**ttenzione **R**ispetto **E**ducazione
Corso intensivo per operatori dell'infanzia

Spazio Co-Stanza
Via del Ponte alle Mosse 32-38 rosso

La presente richiesta di iscrizione deve essere compilata in ogni sua parte, sottoscritta e inviata scannerizzata via email a spazio.costanza@gmail.com entro il 15 NOVEMBRE 2016.

Il/la sottoscritto/a

Nome _____ Cognome _____

Indirizzo _____ Città _____ (____)

CAP _____ Tel/Fax _____ Cell _____

E-mail _____

P.IVA o Cod. Fisc _____

Professione _____

Condizione lavorativa _____

CHIEDE

di essere iscritto/a al corso intensivo, organizzato dall'Associazione Co-Cò, con la collaborazione di EBICO Spin-off Accademico UNIFI, dal titolo CARE.

SI IMPEGNA

altresì, successivamente alla comunicazione di conferma di iscrizione e di avvio del percorso:

- a provvedere al pagamento della quota di iscrizione, pari ad 320,00 €;
- a far pervenire copia dell'attestato di pagamento alla segreteria organizzativa secondo le modalità indicate nelle "Condizioni"

Nel caso in cui i costi di iscrizione siano sostenuti dall'ente di appartenenza o per conto terzi, alla domanda individuale di iscrizione dovrà essere allegata una lettera di impegnativa con espressa indicazione nominativa del beneficiario dell'attività formativa nonché dei riferimenti per l'intestazione della fattura relativa al corso.

In questo caso inserire i dati:

Rag. Sociale e/o Nominativo _____

Indirizzo _____

Città _____ (_____) CAP _____

P.Iva o Cod. Fisc _____

Data

Firma

Ai sensi del D.Lgs. 196/03, autorizza l'Associazione Co-Cò al trattamento dei propri dati personali per gli adempimenti necessari in relazione al percorso e per l'invio di materiale informativo relativo a iniziative dell'Associazione.

Data

Firma

CONDIZIONI

- 1) L'effettiva iscrizione, formalizzata con la presente scheda, è subordinata alla conferma di accettazione da parte dell'Associazione e si perfeziona attraverso il pagamento della quota di iscrizione e l'invio dell'attestazione di pagamento
- 2) La sede di svolgimento del corso è: Associazione Co-Cò – Spazio Co-STANZA, Via del Ponte alle Mosse 32-38 rosso, 50144 Firenze
- 3) La quota di partecipazione è pari ad € 320,00 e include:
 - n. 32 ore di docenza in classe;
 - consegna di materiale didattico (sia elettronico che cartaceo);
 - tessera associativa annuale all'Associazione Co-Cò Spazio CO-STANZA;
 - copertura assicurativa;
 - rilascio attestato di primo soccorso;
 - rilascio attestato di partecipazione.
- 5) L'iscrizione si intende perfezionata con l'acquisizione della copia della documentazione attestante l'avvenuto pagamento della quota di iscrizione. Il pagamento dovrà essere effettuato successivamente alla comunicazione di conferma iscrizione e di avvio attività, nei tempi indicati dalla segreteria organizzativa e comunque entro e non oltre il quarto giorno lavorativo antecedente l'avvio dell'attività formativa.

Il pagamento deve essere effettuato tramite:

- Accredito su conto corrente bancario c/o Cassa Centrale B.C.C. del Nord Est spa

IBAN IT 92 X 03599 01899 05018853 1246, intestato ad Associazione Co-Cò, specificando nella causale "Iscrizione CARE 2016"

- 6) In caso di rinuncia alla partecipazione verrà restituito l'intero importo della quota di iscrizione solo se comunicato via e-mail all'indirizzo spaziocostanza@gmail.com entro 7 giorni dall'inizio del corso.
- 7) L'Associazione si riserva la facoltà, per eventuali esigenze organizzative, di modificare il programma del percorso.

Per accettazione

Data

Firma
