

Alla cortese attenzione del RESP. SERVIZI DEMOGRAFICI

DeA DAY **ALTOPASCIO (LU)**

10 dicembre 2018

c/o Sala Granai – Piazza Ospitalieri

ore 15:00 – 18.30

Scheda di iscrizione individuale

Cognome e Nome del partecipante:		
Ente di appartenenza		
Tel.	e-mail	
Via/Piazza	n.	
Città	PR	CAP
Ente a cui intestare la fattura:	Partita IVA o Cod. Fiscale	
CODICE CIG (se richiesto):	CODICE UNIVOCO:	

chiede di partecipare al Corso scegliendo la soluzione indicata:

- Soluzione SOCI ISCRITTI DeA * **PARTECIPAZIONE GRATIS** con le quote
[] CLASSIC €60 [] SPECIAL €90 [] GOLD €160 [] PLATINUM €190
- Soluzione ENTI ISCRITTI DeA * **PARTECIPAZIONE GRATIS** con le quote
[] OPEN €250 [] RELAX €350 [] PREMIUM €500 [] INFINITY €900
- Soluzione SOCI e ENTI ISCRITTI DeA * (costo della partecipazione esaurite le gratuità) € 70,00
- Soluzione NON ISCRITTI DeA € 100,00

* Riservata ai soci DeA ed agli enti DeA in regola col pagamento per l'anno 2018. La quota di adesione deve essere saldata inderogabilmente prima dell'inizio del corso; diversamente sarà applicata la quota d'iscrizione intera non iscritti.

La quota individuale di partecipazione comprende inoltre il materiale didattico e l'attestato di partecipazione.

ed allega al presente copia di ricevuta del versamento dell'importo di € _____,00

(AL NETTO DI EVENTUALI COMMISSIONI BANCARIE O POSTALI CHE SI INTENDONO A CARICO DELL'ENTE) effettuato con:

conto corrente postale intestato a DeA (Demografici Associati)

IBAN: IT9110760114000 000024899536 (ccp n. 24899536)

bonifico bancario presso la BANCA MONTE DEI PASCHI di SIENA

IBAN: IT 42 X 01030 25300 000000769592 intestato a: DEMOGRAFICI ASSOCIATI

sarà corrisposta direttamente alla segreteria organizzativa il giorno stesso, prima dell'inizio del Corso

sarà corrisposta a ricevimento della fattura elettronica, nei giorni successivi al corso

Ai fini organizzativi è gradita la comunicazione di partecipazione entro il 06/12/2018.

ESTREMI ATTO IMPEGNO DI SPESA: _____
(dato obbligatorio)

L'organizzazione rilascerà fattura inerente la quota d'iscrizione su richiesta.

La informiamo, altresì, che, ai sensi e per gli effetti di cui al decreto legislativo 6 settembre 2005 n. 206, codice del consumo, potrà recedere dalla presente scheda di iscrizione individuale senza alcuna penalità inviando disdetta, a mezzo raccomandata a.r. entro il termine di dieci giorni lavorativi dall'inoltro della presente, a: DeA Demografici Associati con sede legale in San Giuliano Terme (PI), Largo Shelley, 26 - cap 56017, codice fiscale 90029710507 e partita IVA 01581800503. Detta disdetta potrà essere inviata, entro lo stesso termine, anche mediante posta elettronica certificata.

Dichiaro inoltre di aver preso visione dell'INFORMATIVA SULLA PRIVACY sul sito www.deaweb.org

da inviare via e-mail a segreteria@deaweb.org

data e timbro Ente _____

Firma _____