

MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE

PARTECIPANTE

AZIENDA

COGNOME E NOME

RAGIONE SOCIALE/DENOMINAZIONE

NATO A _____

CON SEDE A _____

IL _____

RESIDENTE A _____

IN VIA _____

IN VIA _____

TEL. _____

FAX _____

TEL. _____

E-MAIL _____

(CON LA PRESENTE SI AUTORIZZA IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI IN OSSEQUIO ALLA
LEGGE 675/96 IN MATERIA DI TUTELA DELLA PRIVACY)

FIRMA DEL PARTECIPANTE

AZIENDA

DATA _____

AVVERTENZE :

I CORSI SONO GRATUITI E RISERVATI AI DIPENDENTI E DATORI DI LAVORO DI AZIENDE ADERENTI A CST EBURT - ENTE BILATERALE UNITARIO REGIONALE TURISMO DELLA PROVINCIA DI REGGIO EMILIA.

OCCORRE ALLEGARE AL SEGUENTE MODULO D'ISCRIZIONE FOTOCOPIA DELL'ULTIMO VERSAMENTO AD EBURT.

PER LE IMPRESE CHE NON AVESSERO MAI VERSATO E VOLESSERO INIZIARE A FARLO È POSSIBILE CONSULTARE IL SITO: WWW.EBURT.IT OPPURE TELEFONARE ALLO 0522/506.347.

IL SEGUENTE MODULO VA RICONSEGNAO TRAMITE FAX, E-MAIL O POSTA, COMPILATO IN OGNI SUA PARTE, ALLA SEGRETERIA DELL'ENTE (VIA G. GIGLIOLI VALLE, 10- 42124 REGGIO EMILIA, FAX. 0522/506.410, E-MAIL: INFO@EBTREGGIOEMILIA.IT) ALMENO DIECI GIORNI PRIMA DELL'INIZIO DEL CORSO.

IL CALENDARIO POTRÀ SUBIRE VARIAZIONI CHE VERRANNO TEMPESTIVAMENTE COMUNICATE AI RESPONSABILI DEL PERSONALE O AI DIRETTI INTERESSATI.

AL TERMINE DEL CORSO VERRÀ RILASCIATO UN ATTESTATO DI FREQUENZA CON ALMENO IL 75% DELLE PRESENZE.

SI PREGA CORTESAMENTE I SIG.RI PARTECIPANTI CHE NON RIUSCISSERO AD ESSERE PRESENTI AL CORSO O A FREQUENTARLO INTEGRALMENTE, DI AVVISARE IMMEDIATAMENTE LA SEGRETERIA AL FINE DI EVITARE INUTILI DISAGI E DI PERMETTERE AD ALTRE PERSONE IN LISTA D'ATTESA DI PARTECIPARE AL CORSO.

SI PREGA INFINE I SIG.RI PARTECIPANTI DI RISPETTARE LA MASSIMA PUNTUALITÀ ALLE LEZIONI.

VI RINGRAZIAMO PER LA COLLABORAZIONE.

PER ULTERIORI INFORMAZIONI: DOTT.SSA ELISA MEZZOFANTI SEGRETERIA FORMAZIONE EBTDS E CST EBURT REGGIO EMILIA VIA G. GIGLIOLI VALLE, 10 REGGIO EMILIA TEL. 0522/506.347 Fax. 0522/506.410 : INFO@EBTREGGIOEMILIA.IT
--