

MODULO ISCRIZIONE AL CORSO AGENTE D’AFFARI IN MEDIAZIONE

Domanda di iscrizione del

____/____/____

DATI DEL PARTECIPANTE

Cognome _____ Nome _____

CF _____ Data di nascita ____/____/____ Luogo _____ (__)

Cittadinanza _____ e-mail _____

Titolo di studio _____ Data e luogo di conseguimento Titolo di studio _____

Tel. _____

MODALITA’ DI ISCRIZIONE

Per iscriversi al corso è necessario compilare il presente modulo di pre-iscrizione.

La pre-iscrizione è fondamentale per assicurarsi la partecipazione al corso e non perdere la priorità acquisita.
Successivamente, 50 giorni prima dell'inizio del corso, l'iscrizione dovrà essere formalizzata con la compilazione del modulo di iscrizione e con il pagamento di 150,00€ di anticipo.

TITOLI OTTENUTI:

- Attestato di qualifica professionale riconosciuto a livello nazionale e rilasciato dalla Regione Lazio

COSTI E MODALITÀ DI PAGAMENTOIl costo totale del corso è pari a euro **340,00 (esente IVA).****È richiesto un acconto di 150,00€ da versare contestualmente al momento dell'iscrizione**

Il pagamento può essere effettuato tramite bonifico bancario, carta di credito, assegno o contanti

Dati per l’effettuazione del bonifico:**XELAB SRL****IBAN: IT26 S0301 50320 0000 00375 5871****FINECO Bank****CAUSALE: PAGAMENTO PER ISCRIZIONE AL CORSO AGENTE D’AFFARI IN MEDIAZIONE**

IL CORSO VERRÀ CONFERMATO AL RAGGIUNGIMENTO DEL NUMERO MINIMO DI 8 ISCRITTI

Con la sottoscrizione del presente modulo confermo di voler partecipare alla prossima edizione del corso Agente D'affari In Mediazione organizzato dalla Xelab srl, mi impegno altresì a formalizzare la domanda di iscrizione appena verrà comunicata la data di inizio del corso.

Data _____

Firma _____

Con la sottoscrizione del presente modulo, autorizzo Xelab srl a inviarmi ogni comunicazione agli indirizzi sopra indicati e mi impegno a segnalare tempestivamente qualsiasi modifica dei miei dati personali.

L'Utente, sottoscrivendo il presente modulo manifesta espressamente il suo libero e pieno consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 GDPR secondo le finalità indicate nell'informativa e nei limiti in cui il proprio consenso fosse richiesto ai fini della legge, nonché alla loro comunicazione nell'ambito dei soggetti indicati nell'informativa stessa.

Data _____

Firma _____

INFORMAZIONI PER LA SEGRETERIA

COME SEI VENUTO A CONOSCENZA DEL NOSTRO ENTE DI FORMAZIONE?

- AFFISSIONI VOLANTINI STAMPA SITO WEB FACEBOOK INSTAGRAM
 TRAMITE CONOSCENTI ALTRO

[Si prega di compilare il presente modulo e inviarlo firmato all'indirizzo email: info@xelab.it](mailto:info@xelab.it)