



MODULO D'ISCRIZIONE MANAGERIAL ABILITIES WORKSHOP "CHANGE STRATEGIES"

da inviare via fax al numero + 39 0575.350277 (compilare scrivendo in stampatello)

Confermo la mia iscrizione al Workshop "CHANGE STRATEGIES" che si svolgerà presso la città di IL

1 PARTECIPAZIONE INDIVIDUALE € 450,00 + I.V.A.

1 PARTECIPAZIONE SOCIO APCO € 350,00 + I.V.A.

3 PARTECIPAZIONI (gruppo aziendale) € 1.050,00 + I.V.A.

DATI PERSONALI

Nome e Cognome: Data di nascita:

Residente in: N° C.a.p.:

Città: Stato Tel. Cell.:

E-mail:

Titolo di studio Professione:

Azienda settore merceologico.....

n° dipendenti Funzione..... Reparto.....

Persona da contattare per comunicazioni urgenti tel.

E mail.....

Ho saputo del evento attraverso:

DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione sociale Tel.....

Indirizzo sede legale : Città:

C.a.p.: Stato Partita IVA e/o Cod. fiscale:

Referente contabilità ed E.mail per invio di fattura elettronica

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario intestato a STRATEGIC THERAPY CENTER srl (INDICANDO NELLA CAUSALE **W.C.S. 2011** E NOME DEL PARTECIPANTE)

UNICREDIT BANCA DI ROMA (via G. Monaco, Arezzo) IBAN IT 50 CIN H ABI 02008 CAB 14113 C/C 000029355589 SWIFT UNCRITM1J50

CONDIZIONI GENERALI CHE REGOLANO L'ISCRIZIONE E LA PARTECIPAZIONE

1. SEDE: Le iniziative di formazione si svolgeranno nelle sedi di volta in volta indicate nelle relative brochure e successivamente **confermate via mail** alla casella di posta elettronica che l'iscritto, sotto la propria responsabilità, abbia indicato nella voce "**persone da contattare**".

2. PARTECIPAZIONE: L'iscrizione si intende perfezionata al momento del ricevimento da parte di STRATEGIC THERAPY CENTER S.r.l. della scheda di iscrizione e del pagamento della quota di partecipazione. La quota di partecipazione dà diritto alla partecipazione ai lavori e ai materiali didattici, Sono esclusi i costi inerenti ai viaggi, vitto e alloggio del partecipante.

2. CAMBIAMENTI DI PROGRAMMA: Strategic Therapy Center S.r.l. per ragioni organizzative e a proprio insindacabile giudizio si riserva di annullare o rinviare la data dell'evento, dandone comunicazione entro il quinto giorno (solare) precedente la data d'inizio del corso alla casella di posta elettronica che l'iscritto, abbia indicato nella voce "**persone da contattare**". Solo in caso di annullamento le quote di iscrizione pervenute verranno rimborsate, con esclusione di qualsivoglia ulteriore onere o obbligo a carico di Strategic Therapy Center S.r.l.

3. IMPOSSIBILITÀ A PARTECIPARE: Per gli iscritti (Persone Fisiche) che, alla data di inizio Corso, si trovassero nell'impossibilità di partecipare per legittimo impedimento o per causa di forza maggiore, sarà possibile trasferire l'iscrizione all'edizione successiva della stessa iniziativa – o se prevista - ad altro corso di Strategic Therapy Center S.r.l. In caso di iscrizione aziendale, è possibile esclusivamente sostituire il partecipante iscritto con altra persona della stessa Azienda. In ogni caso viene espressamente escluso il diritto a reclamare eventuali rimborsi, anche parziali.

4. RECESSO: E' possibile rinunciare all'iscrizione entro 20 giorni prima della data d'inizio evento, comunicando la decisione del recesso via fax o e-mail seguita da lettera raccomandata. In caso di disdetta nei termini sopra indicati la somma versata dal partecipante verrà restituita, trattenendo il 10% per spese organizzative. Qualora la comunicazione di recesso pervenga oltre il termine sopra indicato, sarà trattenuto l'importo totale della quota versata. Le somme potranno essere comunque utilizzate per la partecipazione all'edizione successiva della stessa iniziativa – o se prevista - ad altro corso di Strategic Therapy Center S.r.l.

5. PUBBLICAZIONI: Strategic Therapy Center S.r.l. potrà utilizzare immagini, foto personali e di gruppo scattate durante i corsi per eventuali pubblicazioni.

6. GARANZIA E PRIVACY: Le informazioni raccolte saranno inserite nella nostra banca dati e utilizzate per l'invio gratuito di documentazione sui corsi dello Strategic Therapy Center S.r.l. ai sensi della D.L. 196 del 30.06.2003 (e succ. modificazioni)

Qualora non si desidera ricevere ulteriori comunicazioni barrare la casella riportata qui accanto

Il Titolare del trattamento dati è Nardone Maria Cristina, amministratore delegato della società, che procede al trattamento nel rispetto della normativa in materia di tutela della privacy.

Per specifica approvazione delle clausole 1,2, 3,4,5,6, (art. 1341 C.C.) "Condizioni Generali".

Data Firma (con timbro se Azienda) _____

STRATEGIC THERAPY CENTER S.r.l. - Piazza S. AGOSTINO, 11 - 52100 - AREZZO - ITALIA - P. IVA e C. F. 01698270517

TEL. +39 0575 350240 FAX + 39 0575 350277 E. mail info@changestrategies.it

Company with Quality System Certificate as Professional Training and Congress Organizer by Bureau Veritas ISO 9001:2008