

**SCHEDA DI ADESIONE**  
da inviare via fax allo 0535 730210 o via mail a [formazione@biotecosrl.it](mailto:formazione@biotecosrl.it)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di titolare/Legale rappresentante  
della Ditta \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
indirizzo mail \_\_\_\_\_  
Riferimento aziendale per comunicazioni Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
chiede di iscrivere al corso di \_\_\_\_\_ :

durata 4 ore, del \_\_\_\_\_ € 100,00 + IVA / partecipante

Nominativo	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale

**Modalità di pagamento** Il pagamento dovrà essere effettuato tramite assegno bancario, da consegnare il primo giorno di corso, o bonifico bancario; in questo secondo caso è richiesta copia dell'attestazione del versamento da presentare il primo giorno di corso. Il destinatario del pagamento è: **BIOTECO S.r.l.**

Per il bonifico le coordinate sono le seguenti: **IBAN: IT95H0538766851000000670883**

**Il pagamento dovrà essere effettuato solamente previa conferma di avvio del corso in oggetto da parte della segreteria organizzativa di Bioteco S.r.l. qualche giorno prima della prima data del corso. L'attestazione del pagamento dovrà esserci esibita all'inizio del corso. In caso di mancato pagamento, non sarà rilasciato l'attestato di partecipazione, e sarà possibile ritirarlo presso Ns sede solamente dopo aver saldato la quota**

**Recesso/disdetta:** in caso il recesso avvenga meno di 5 giorni prima dell'avvio del corso, non è previsto alcun rimborso e verrà fatturato l'intero importo della quota d'iscrizione. In caso di impossibilità del partecipante iscritto, è possibile iscrivere un altro dipendente in sostituzione, indicando nominativo, date e luogo di nascita e codice fiscale.

**Sede** Il corso si terrà presso la sala corsi della nostra sede a San Felice, Via del Commercio 212, 41038 San Felice sul Panaro (MO).

TIMBRO E FIRMA

\_\_\_\_\_