

IL SISTEMA ALBERO 20-21 febbraio 2019 - Villa Recalcati, Varese

Modulo da compilare in ogni parte e restituire a Fito-Consult via fax (0332.830990) oppure Via Orazio,5 - 21100 Varese, o via e-mail monica.castiglioni@fito-consult.it; per amministrazione contattare elisa.mappelli@fito-consult.it

PER L'ACQUISIZIONE DEI CREDITI FORMATIVI DA PARTE DEI DOTTORI AGRONOMI E DEI DOTTORI FORESTALI SI CHIEDE CHE L'ISCRIZIONE VENGA FATTA ANCHE TRAMITE PORTALE SIDAF (www.conafonline.it) CON LE SEGUENTI MODALITA':

ACCESSO ISCRITTI-FORMAZIONE PROFESSIONALE-ISCRIZIONE EVENTI-TITOLO EVENTO.

Cognome e nome	
Ditta/ Ente di appartenenza	
Indirizzo (via, cap, città)	
Telefono e fax	
P.IVA	
C.F.	
E-mail	
Termini di pagamento	Bonifico bancario intestato a Fitoconsult BANCA POPOLARE SONDRIO SEDE VARESE Iban: IT93 B056 9610 8020 0000 2755X09 € 340,00 + Iva = € 414,80 per iscrizioni entro il 02/02/2019 € 400,00 + Iva = € 488,00 per iscrizioni successive fino al 15/02/2019
Eventuali richieste da parte del partecipante alla Fito-Consult	

L'organizzazione si riserva di cambiare o annullare le date del seminario per motivi di forza maggiore. Il corso si terrà con n° minimo di 12 partecipanti

Data e firma: _____

Con la presente autorizzo Fito-Consult al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196/2003 Considereremo questi dati strettamente confidenziali. I Vostri dati non saranno passati a terze parti.

(a cura della Fito-Consult, non compilare)

Saldo pagato in data _____ FT emessa n° _____ del _____