

MODULO DI ISCRIZIONE



Azienda

Nome del responsabile della formazione

Indirizzo

Città: CAP: Tel:

E-mail:

COGNOME Nome DEI PARTECIPANTI	Denominazione del CORSO	DATA	LUOGO	COSTO TASSE INCLUDE

TOTALE TASSE INCLUDE

SCONTO 5% sull'importo totale tasse incluse:

Applicabile ai moduli di iscrizione definitiva inoltrati entro 3 mesi precedenti dalla data del primo corso:

TOTALE TASSE INCLUDE

Selezionare la modalità di pagamento:

- Pagamento pronta cassa:** Mediante assegno per l'importo complessivo tasse incluse, da inoltrare allegato al modulo di iscrizione e messo all'incasso al termine del corso.
- Convenzione di formazione professionale:** Nel caso di gestione da parte di un ente per la formazione continua del personale, compilare i riquadri alla pagina seguente. Si prega di notare che l'attività di formazione sarà fatturata all'istituto sottoscrittore del modulo di iscrizione qualora i dati risultino errati o incompleti.
- Clienti titolari di conto:** Allegare un buono d'ordine al modulo di iscrizione.
- Servizi pubblici - Municipalità:** Il pagamento sarà effettuato mediante bonifico. Al ricevimento del modulo di iscrizione, si provvederà all'inoltro di un bollettino con le coordinate bancarie.

Eseguito a: il

Nome e firma del responsabile Timbro dell'azienda

Settore di attività

- Installatore, paesaggista
- Venditore, distributore
- Progettista, ufficio tecnico
- Municipalità, servizi pubblici
- Altro:

Come avete saputo di noi?

- Mailing
- Passaparola
- Sito internet
- Brochure, stampa
- Rappresentante Rain Bird

Da rispedire via fax o posta ordinaria a:
Rain Bird France
900, Rue Ampere
BP72000
F-13792 Aix en Provence CEDEX3
Telefono: (33) 4 42 24 44 61
Fax: (33) 4 42 24 24 72

Avete già frequentato un corso di formazione Rain Bird ? si no

CONVENZIONE PER CORSO DI FORMAZIONE

Per le prese in carico nell'ambito della formazione continua del personale, si prega di rivolgersi all'ente incaricato della formazione convenzionato con la vostra azienda e di compilare i riquadri sottostanti.



CONVENZIONE PER CORSO DI FORMAZIONE A NOME DI:

Azienda/ente:

Indirizzo

Città: CAP:

Tel: Fax:

E-mail:

INDIRIZZO PER LA FATTURAZIONE:

Azienda/ente:

Indirizzo

Città: CAP:

Tel: Fax:

E-mail:

Eseguito a: il

Nome e firma del responsabile

Timbro dell'azienda

Da rispedire via fax o posta ordinaria a:
Rain Bird France
900, Rue Ampere
BP72000
F-13792 Aix en Provence CEDEX3
Telefono: (33) 4 42 24 44 61
Fax: (33) 4 42 24 24 72