



campus srls
servizi e formazione



Domanda di iscrizione al corso di "BEAUTY & SPA MANAGEMENT"

(SI RIPORTANO INTEGRALMENTE LE INFORMAZIONI E LE DATE INDICATE NELLA LOCANDINA DEL CORSO)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

residente in via _____ CAP _____ città _____ (.....)

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

Cod. fisc. _____

Dati per la fatturazione:

(Compilare solo ed esclusivamente se il pagamento viene effettuato da soggetto diverso dal partecipante)

Nome e cognome/ Denominazione sociale: _____

Partita iva/ Codice fiscale: _____ indirizzo _____

_____ CAP _____ Città' _____ Prov _____ Email per

comunicazioni: _____ Pec: _____

Codice destinatario _____

CHIEDE

di partecipare al corso di "BEAUTY & SPA MANAGEMENT" con inizio in data 16 SETTEMBRE 2024 ed esame finale nei giorni 24 e 25 gennaio 2025

Quota di partecipazione al corso: € 3.2200,00 oltre iva 22%, = € 3.928,40, da versare mediante bonifico bancario intestato a Campus s.r.l.s. codice iban: **IT86X0503417000000000001993**, causale: iscrizione corso di Beauty & Spa Management, nome e cognome del partecipante.

Modalità di pagamento:

1° rata: € 1.500,00 oltre iva 22%, = € 1.830,00 contestualmente all'iscrizione;

2° rata: € 900,00 oltre iva 22%, = € 1.098,00 entro la data di inizio del corso;

3° rata: € 820,00 oltre iva 22%, = € 1.000,40 entro 30 giorni dall'inizio del corso.

La quota di partecipazione al corso include l'esame per la Certificazione CIDESCO.

Per esigenze organizzative, si prega di inviare le copie dei versamenti all' email: info@campus-srls.it

Il sottoscritto dichiara espressamente ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c.,

- di aver preso visione, compreso e di accettare specificatamente gli artt. 2,3,5,8 del Regolamento del corso;
- di obbligarsi a non divulgare a terzi il contenuto delle lezioni e della prova di verifica sostenuta nel presente corso di formazione;
- di esonerare il soggetto formatore da ogni responsabilità qualora si divulgino i contenuti del corso e della prova di verifica e riconosce al soggetto formatore il diritto di tutelare i propri interessi in ogni opportuna sede;

Luogo e data

Firma

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPP. TE DELL'AZIENDA _____

(Se la partecipazione è a carico dell'Azienda)

Allega alla presente domanda:

- fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità e codice fiscale
- curriculum vitae
- copia del versamento della 1° rata

FIRMA PER AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL CODICE DELLA PRIVACY (D.LGS 196/2003) E DEL REGOLAMENTO EUROPEO 679/2016 SULLA DATA PROTECTION (GDPR)

DO IL CONSENSO -- NEGO IL CONSENSO

(FIRMA) _____

FIRMA PER AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI NEI LIMITI IN CUI QUESTO SIA STRUMENTALE A CAMPUS S.R.L.S. (ISCRIZIONE CANDIDATI, DEFINIZIONE PROFILO VALUTATIVO, TRASFERIMENTO A DATABASE AZIENDALI, ETC, AI SENSI DEL CODICE DELLA PRIVACY (D.LGS 196/2003) E DEL REGOLAMENTO EUROPEO 679/2016 SULLA DATA PROTECTION (GDPR)

DO IL CONSENSO -- NEGO IL CONSENSO

(FIRMA) _____

La presente domanda ed i relativi allegati richiesti devono pervenire presso Campus s.r.l.s. via email: info@campus-srls.it prima della data di inizio del corso.

Alla domanda dovrà essere allegata la copia del bonifico di pagamento sul seguente codice iban: IT86X050341700000000001993 intestato a Campus s.r.l.s. – causale: iscrizione al corso di Beauty & Spa Management