

XIII Corso Annuale di Perfezionamento in Training Visivo Optometrico

MODULO DI ISCRIZIONE per 3 PERSONE

Dati per la fatturazione:

Nome/ Ragione sociale _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____

Cod. fiscale _____ P. Iva _____

e-mail _____ Cell _____

Il presente modulo di iscrizione deve essere compilato in ogni sua parte, sottoscritto (anche timbrato in caso di titolari di P.iva) e consegnato entro la data di scadenza delle iscrizioni. La presente richiesta è vincolante e impegna al pagamento dell'intero corso.

La quota di partecipazione è di _____ € + iva 22% per il primo iscritto (oppure di _____ €). Consultare il link http://www.visivamente.org/corsi_annuale_vt_novara_sconti.htm per calcolare l'importo da versare. Per conoscere gli importi delle tre rate, contattare la segreteria. Il pagamento sarà effettuato in tre *tranches*: la prima *tranche* (700€ +iva) all'atto dell'iscrizione, la seconda *tranche* entro l'inizio del secondo modulo (19/02/2017) e la terza entro l'inizio del quarto modulo (14/05/2014).

Il bonifico bancario può essere effettuato all'Associazione VisivaMente c/o Banca Unicredit (agenzia 08263 di Casale Monferrato - Marinali d'Italia), IBAN IT84Q0200822698000104473564 indicando nella causale: COGNOME + Corso VT 2017.

Il mancato pagamento della prima rata comporta la non accettazione della domanda di ammissione al corso. Il mancato pagamento della seconda rata comporterà la sospensione del partecipante dalle lezioni (valida fino a saldo avvenuto); le lezioni saltate per tale ragione non saranno rimborsate.

Il/la sottoscritto/a,

presa visione dei materiali informativi quali scheda del corso, programma didattico e pagina web http://www.visivamente.org/corsi_annuale_vt_novara.htm, e avendo già effettuato il pagamento della prima rata (allegare copia del bonifico effettuato), chiede l'iscrizione al corso in epigrafe.

firma

(anche timbro in caso di titolari di P.iva)

data

Inviare la scansione del presente modulo a info@visivamente.org

oppure a

Associazione VisivaMente – via F.lli Palli, 2 Casale Monferrato 15033 (AL)

XIII Corso Annuale di Perfezionamento in Training Visivo Optometrico

MODULO DI ISCRIZIONE per 3 PERSONE

Dati per la fatturazione:

Nome/ Ragione sociale _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____

Cod. fiscale _____ P. Iva _____

e-mail _____ Cell _____

Il presente modulo di iscrizione deve essere compilato in ogni sua parte, sottoscritto (anche timbrato in caso di titolari di P.iva) e consegnato entro la data di scadenza delle iscrizioni. La presente richiesta è vincolante e impegna al pagamento dell'intero corso.

La quota di partecipazione è di _____ € + iva 22% per il primo iscritto (oppure di _____ €). Consultare il link http://www.visivamente.org/corsi_annuale_vt_novara_sconti.htm per calcolare l'importo da versare. Per conoscere gli importi delle tre rate, contattare la segreteria. Il pagamento sarà effettuato in tre *tranches*: la prima *tranche* (700€ +iva) all'atto dell'iscrizione, la seconda *tranche* entro l'inizio del secondo modulo (19/02/2017) e la terza entro l'inizio del quarto modulo (14/05/2014).

Il bonifico bancario può essere effettuato all'Associazione VisivaMente c/o Banca Unicredit (agenzia 08263 di Casale Monferrato - Marinali d'Italia), IBAN IT84Q0200822698000104473564 indicando nella causale: COGNOME + Corso VT 2017.

Il mancato pagamento della prima rata comporta la non accettazione della domanda di ammissione al corso. Il mancato pagamento della seconda rata comporterà la sospensione del partecipante dalle lezioni (valida fino a saldo avvenuto); le lezioni saltate per tale ragione non saranno rimborsate.

Il/la sottoscritto/a,

presa visione dei materiali informativi quali scheda del corso, programma didattico e pagina web http://www.visivamente.org/corsi_annuale_vt_novara.htm, e avendo già effettuato il pagamento della prima rata (allegare copia del bonifico effettuato), chiede l'iscrizione al corso in epigrafe.

firma

(anche timbro in caso di titolari di P.iva)

data

Inviare la scansione del presente modulo a info@visivamente.org

oppure a

Associazione VisivaMente – via F.lli Palli, 2 Casale Monferrato 15033 (AL)

XIII Corso Annuale di Perfezionamento in Training Visivo Optometrico

MODULO DI ISCRIZIONE per 3 PERSONE

Dati per la fatturazione:

Nome/ Ragione sociale _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____

Cod. fiscale _____ P. Iva _____

e-mail _____ Cell _____

Il presente modulo di iscrizione deve essere compilato in ogni sua parte, sottoscritto (anche timbrato in caso di titolari di P.iva) e consegnato entro la data di scadenza delle iscrizioni. La presente richiesta è vincolante e impegna al pagamento dell'intero corso.

La quota di partecipazione è di _____€ + iva 22% per il primo iscritto (oppure di _____€). Consultare il link http://www.visivamente.org/corsi_annuale_vt_novara_sconti.htm per calcolare l'importo da versare. Per conoscere gli importi delle tre rate, contattare la segreteria. Il pagamento sarà effettuato in tre *tranches*: la prima *tranche* (700€ +iva) all'atto dell'iscrizione, la seconda *tranche* entro l'inizio del secondo modulo (19/02/2017) e la terza entro l'inizio del quarto modulo (14/05/2014).

Il bonifico bancario può essere effettuato all'Associazione VisivaMente c/o Banca Unicredit (agenzia 08263 di Casale Monferrato - Marinai d'Italia), IBAN IT84Q0200822698000104473564 indicando nella causale: COGNOME + Corso VT 2017.

Il mancato pagamento della prima rata comporta la non accettazione della domanda di ammissione al corso. Il mancato pagamento della seconda rata comporterà la sospensione del partecipante dalle lezioni (valida fino a saldo avvenuto); le lezioni saltate per tale ragione non saranno rimborsate.

Il/la sottoscritto/a,

presa visione dei materiali informativi quali scheda del corso, programma didattico e pagina web http://www.visivamente.org/corsi_annuale_vt_novara.htm, e avendo già effettuato il pagamento della prima rata (allegare copia del bonifico effettuato), chiede l'iscrizione al corso in epigrafe.

firma

(anche timbro in caso di titolari di P.iva)

data

Inviare la scansione del presente modulo a info@visivamente.org

oppure a

Associazione VisivaMente – via F.lli Palli, 2 Casale Monferrato 15033 (AL)