CONSORZIO BRESCIANI ARMAIOLI

CORSO LICENZA 2010

Io sottoscritto …….... chiedo di partecipare al Corso Licenza 2010.
Dichiaro di aver preso visione ed accettare sia il programma che i dettagli relativi al corso stesso.
Resta inteso che all'esame presso la Prefettura prenderò parte privatamente.

Chiede inoltre che la fattura relativa a tale partecipazione venga intestata a :

Ragione sociale (o Nome e Cognome) ……...……...……

Via……cap……città…….....…prov.…...….

Tel……..…… Fax.:……

P.Iva:…….. C.F. ……

e-mail …….

Tipo di attività……

Socio del Consorzio Armaioli Bresciani si no

Costo: SOCI CAB Euro 300,00 + IVA= Euro 360,00
NON SOCI Euro 350,00 + IVA= Euro 420,00

Pagamento da effettuarsi con bonifico bancario PRIMA DELL'INZIO DEL CORSO su:

UBI Banca - Banco di Brescia
Ag. Gardone V.T.
IBAN IT 17 O 03500 54540 000000003987

Il Consorzio Armaioli Bresciani non si assume alcuna responsabilità in merito al superamento dell'esame che si ottiene solo con un'adeguata preparazione.
Inoltre il Consorzio Armaioli Bresciani informa di non poter garantire una data precisa per il sostenimento dell''esame stesso.

Data .....

Firma