

MODALITA' DI ISCRIZIONE AI CORSI DI FORMAZIONE

Quota di partecipazione:

La quota di partecipazione è di € 200+IVA per partecipante, al giorno, ed include: il corso, il materiale didattico ed il pranzo.

Il pagamento della quota dovrà essere effettuato all'atto dell'iscrizione e almeno nove giorni prima dell'inizio del Corso di Formazione a mezzo bonifico bancario sul c/c

DEUTSCHE BANK S.P.A.
SESTO FIORENTINO (FI)

VIA PROVINCIALE LUCCHESI, 4R

COORDINATE BANCARIE

IBAN IT49Y031043810000000820227

ABI 03104

CAB 38100

C/C 000000820227

CIN Y

SWIFT (BIC) DEUTITM1313

Indicando il titolo del corso e il nome del partecipante.

La fattura sarà inviata al termine del Corso di Formazione

Si applicano sconti per prenotazione contemporanea per singolo corso per Società. Non sono previsti rimborsi in caso di mancata partecipazione ai corsi a tariffa scontata.

Listino per Società:

Numero Partecipanti	Prezzo per giorno per partecipante
1-2	200€+iva
3-4	170€+iva
5	150€+iva
Più di 5	140€+iva

Listino per Consorzi con personale appartenente anche a società diverse:

Partecipanti	Prezzo per giorno per partecipante
Più di 10 unica prenotazione	120€+iva

Il corso di Formazione prevede la partecipazione di massimo 12 partecipanti.

L'iscrizione deve avvenire almeno 15 giorni prima della data del corso inviando a Gilbarco il modulo a titolo di pre-iscrizione.

Al ricevimento di detto modulo Gilbarco, entro tre giorni invierà via e-mail conferma scritta della disponibilità del/dei posti richiesti o proposta di eventuale data alternativa. Alla ricezione della conferma dell'iscrizione da parte di Gilbarco vi saranno 3 giorni di tempo per effettuare il pagamento della quota di iscrizione a mezzo bonifico bancario. Qualora entro tale termine Gilbarco non riceva il pagamento della quota procederà a cancellare il/i partecipanti dal corso di Formazione.

La Gilbarco S.r.l. si riserva il diritto di cancellare eventuali corsi per i quali non sia stato raggiunto il numero minimo di partecipanti proponendo una nuova data. In caso ciò non interessi o non avvenga Gilbarco avrà come unico obbligo di restituire l'eventuale quota ricevuta.

MODALITA' DI DISDETTA

La quota di partecipazione verrà rimborsata (con esclusione di 10% per costi di gestione), in caso di disdetta pervenuta entro il termine tassativo di 7 giorni solari precedenti l'inizio del corso. Se la disdetta non è stata comunicata entro i termini stabiliti o il partecipante non si presenta al corso, **Gilbarco NON RIMBORSERÀ LA QUOTA DEL CORSO. E' consentita la sostituzione del partecipante, purché comunicata entro 3 giorni dal corso.**

SEDE DEL CORSO ED ORARI

Presso la nostra Sede di Via de' Cattani, 220/G, 50145 Firenze.

L'accettazione dei partecipanti sarà fatta dalle ore 8.45 alle ore 9.15.

Dietro richiesta, sarà possibile provvedere alla prenotazione alberghiera per i partecipanti

TIPOLOGIA DI CORSO

I corsi sono tenuti generalmente come seminari, in alcuni casi sono previste delle esercitazioni pratiche.

Per ulteriori informazioni sui corsi da noi tenuti, scrivete all'indirizzo e-mail: flr.fte@gilbarco.com

Contatti:

La comunicazione di adesione al corso deve essere inviata a mezzo Email all'indirizzo flr.fte@gilbarco.com

Timbro dell'azienda per l'accettazione delle condizioni sopra elencate

SCHEDA DI ISCRIZIONE AI CORSI DI FORMAZIONE

TITOLO CORSO _____

COGMOME _____

DATA _____

NOME _____

N° PARTECIPANTI AL CORSO _____

COGMOME _____

DATI DEI PARTECIPANTI:

NOME _____

COGMOME _____

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

NOME _____

CAMERA SINGOLA

COGMOME _____

CAMERA DOPPIA

NOME _____

DATA ARRIVO _____

COGMOME _____

DATA PARTENZA _____

NOME _____

CATEGORIA

COGMOME _____

MENO DI 100€

NOME _____

100/130€

COGMOME _____

PIU' DI 130€

NOME _____

Gilbarco prenoterà un albergo secondo la categoria di prezzo indicata. In caso di non disponibilità di camere verrà utilizzato una categoria disponibile. All'invio della conferma di avvenuta prenotazione, contestualmente alla conferma del corso, saranno comunicati i dati dell'albergo ed i prezzi esatti.

COGMOME _____

NOME _____

COGMOME _____

DATI DELL'AZIENDA

NOME _____

RAGIONE SOCIALE _____

COGMOME _____

PARTITA IVA _____

NOME _____

INDIRIZZO FATTURAZIONE

COGMOME _____

NOME _____

CAP _____

COGMOME _____

CITTA _____

NOME _____

PROVINCIA _____