

Inviare a Galgano Formazione divisione Gruppo Galgano via fax al numero 02.39.605.220

Sede dei seminari

I seminari si svolgono a Bologna con il seguente orario:

9.00 – 13.00 / 14.00 - 18.00.

La sede viene precisata all'atto dell'iscrizione e successivamente confermata.

La Galgano si riserva la facoltà di modificare o cancellare le date dei corsi programmati.

Quota di partecipazione

La quota di partecipazione è indicata per ciascun corso e comprende il materiale di documentazione e le colazioni di lavoro.

Uno speciale piano sconti è riservato alle aziende che intendono concordare un programma annuale che preveda la partecipazione a diversi corsi.

Modalità d'iscrizione

Le iscrizioni devono essere **preannunciate a mezzo telefono** e successivamente confermate con l'invio della **scheda di adesione compilata in ogni sua parte** via fax (02 39.605.220) o e mail (infogf@galganogroup.it) Alla fine di ciascun corso verrà inviato all'Azienda un **Foglio di Presenza**.

Cancellazione corso o modifica date

La Galgano si riserva la facoltà di comunicare la modifica o la cancellazione delle date dei corsi programmati qualora non fosse raggiunto un numero sufficiente di partecipazioni atto a garantire il corretto ed efficace svolgimento dell'attività formativa entro 5 giorni lavorativi prima della data di inizio corso. In tal caso suo unico obbligo è provvedere al rimborso dell'importo ricevuto.

Eventuali annullamenti

L'eventuale annullamento dell'iscrizione deve essere anticipato telefonicamente e successivamente formalizzato anche **per iscritto via fax o posta elettronica almeno 8 giorni prima** della data di inizio del seminario. Il mancato rispetto di tale termine comporta l'addebito dell'intera quota di iscrizione. E' prevista comunque la facoltà di sostituire il partecipante con un altro dipendente dell'azienda.

Per ulteriori informazioni

Segreteria Corsi

Via G. Fara, 35 - 20124 Milano

Tel. 02.39.605.222 - Fax 02.39.605.220

e-mail infogf@galganogroup.it

www.galganogroup.it

Modalità di pagamento

La partecipazione ai seminari è subordinata al pagamento della relativa quota che dovrà essere versata prima dell'inizio dei seminari stessi. Il versamento dovrà essere effettuato alla Galgano & Associati Consulting S.p. A., Via G. Fara 35 – 20124 Milano (partita IVA 06808460965) tramite: bonifico bancario – data valuta 8 giorni prima dell'inizio del corso, presso Unicredit -Corporate Banking – Ag. MI-Moscova via della Moscova, 58 – Milano C/C 000500084521 – ABI 02008 – CAB 01611 – CIN P – IBAN: IT 86 P 02008 01611 000500084521 – BIC SWIFT: UNCRITM1211

Gentile Cliente, ai sensi del D.lgs. n. 196/03 del 30.06.03 La informiamo che i dati che Lei ci fornisce sono trattati nella piena tutela dei Suoi diritti e della Sua riservatezza ed in conformità alle disposizioni di legge, che Le sono richiesti solo per fini organizzativi e contabili, nonché per aggiornarLa sulle nostre iniziative formative e saranno comunicati esclusivamente agli altri partecipanti al corso. I Suoi dati personali saranno trattati sia su supporto informatico che cartaceo. Il conferimento dei dati è necessario per l'iscrizione al seminario, la mancata fornitura dei dati non consentirà pertanto l'iscrizione. Dichiarando di accettare il presente regolamento Lei ci autorizza pertanto al trattamento dei Suoi dati personali così come in precedenza indicato. Titolare del trattamento dei dati è la Galgano & Associati Srl. Lei potrà comunque richiedere in qualsiasi momento l'aggiornamento o la cancellazione dei Suoi dati personali scrivendo al Responsabile del Trattamento Dati della nostra società. Se non desiderasse ricevere ulteriori comunicazioni relative ai nostri corsi barri la casella a fianco. ☐

Corso _____

Rif. _____ Quota Euro _____ (+IVA 20%) _____

Data del corso _____

DATI DELL'AZIENDA

Ragione Sociale _____

Indirizzo _____

Tel. _____ Fax _____

Partita IVA _____

Esenti IVA ai sensi del DPR 633/72 art. 10 L. 537/93 art. 14 SI NO

N. Dipendenti Azienda _____

Prodotti/Settore Merceologico _____

DATI DEL PARTECIPANTE

Nome e Cognome _____

Posizione ricoperta _____

Cellulare aziendale _____

E – mail aziendale _____

DATI PER FATTURAZIONE

Ragione Sociale _____

Indirizzo _____

Partita IVA _____

Esenti IVA ai sensi del DPR 633/72 art. 10 L. 537/93 art. 14 SI NO

N.O. da citare in fattura _____

Data _____

Timbro e firma _____