



Associazione Italiana Imprese Esperte
in Sicurezza sul Lavoro e Ambiente

MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO

“Operatore BLSD”

Compilare in stampatello ed inviare a:

sede di Bologna: formazione@aiesil.it - **sede di Roma:** laio@aiesil.it

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

a _____ Residente a _____

Via _____ C.A.P. _____ Mail _____

n°tel. _____ C.F. _____

DATI PER FATTURAZIONE: Ragione Sociale _____ P.IVA _____

Via _____ C.A.P. _____ Città _____

Socio Aiesil Tessera n° _____ Non Socio Perito ind. (iscritto c/o _____)

CHIEDE

la preiscrizione gratuita al Corso di "Operatore BLSD" c/o la sede di:

Bologna – 05 febbraio 2018

Roma – 26 febbraio 2018

CONDIZIONI DI ISCRIZIONE E PAGAMENTO

L'iscrizione ed il relativo pagamento devono avvenire 15 giorni prima della data prescelta. Il presente modulo – **da compilare obbligatoriamente in stampatello e in tutte le sue parti** – unitamente alla ricevuta del bonifico – deve essere inviato a:

SEGRETERIA NAZIONALE AIESiL

sede di Bologna: formazione@aiesil.it - **sede di Roma:** laio@aiesil.it

COSTO DI ISCRIZIONE:

€ 60,00 + IVA ADULTO

€ 80,00 + IVA ADULTO E PEDIATRICO

(esente iva per i soci AIESiL)

Il suddetto pagamento è da effettuare tramite bonifico bancario intestato ad:

AIESiL

IBAN: IT51P0200802413000103583159

causale: "Iscrizione NOME CORSISTA - NOME DEL CORSO - LUOGO CORSO - DATA"

La quota non viene rimborsata se il preavviso di mancata partecipazione non avviene almeno 8 giorni prima della data di inizio del corso.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003.

Data

Firma

_____/_____/_____

AIESiL

Associazione Italiana Imprese Esperte in Sicurezza sul Lavoro e Ambiente

Via Marconi, 51 – Galleria del Reno (Scala B) 40122 - Bologna / Via Pomezia, 9 - Roma

www.aiesil.it - formazione@aiesil.it - tel. 051 6594364 - fax 051 4598553 - n° verde sede Roma 800 031 687

p.iva 02883881209 - c.f. 91300780375