



## SCHEDA DI ADESIONE



Co-organizzato con:

**(invio mail [info@cfrvco.it](mailto:info@cfrvco.it) - invio fax 0323/082054 entro il 26/05/2017)**

<b>SEMINARIO 4CFP</b>	<b>LA NORMA UNI ISO 31000 – la gestione del rischio ed i collegamenti con le altre norme volontarie e cogenti</b>		
<b>SEDE</b>	CFRVCO - Via U. Sironi, 5 Verbania	<b>DATA SEMINARIO</b>	<b>GIOVEDÌ 8 GIUGNO – 14.00- 18.00</b>
<b>QUOTA INDIVIDUALE</b>	<b>€ 100,00 + IVA</b>		

### NOMINATIVO PARTECIPANTE

<b>Cognome e Nome</b>			
<b>Luogo di nascita</b>		<b>Data nascita</b>	

### ESTREMI PER L'EMISSIONE DELLA FATTURA DI PARTECIPAZIONE

<b>Ragione Sociale</b>			
<b>Indirizzo</b>		<b>N°</b>	
<b>Città</b>		<b>CAP</b>	
<b>P Iva</b>		<b>C.F:</b>	
<b>Referente</b>		<b>Tel.</b>	
<b>Mail</b>			

### MODALITA DI PAGAMENTO

A seguito della ricezione della conferma di realizzazione del seminario, l'azienda dovrà procedere al versamento della quota di adesione tramite bonifico intestato a

**CONSORZIO PER LA FORMAZIONE E LA RICERCA NEL VCO**

**BANCA: INTESA BCI – IBAN: IT50 0030 6922 4106 2501 8721 544**

inviando al fax 0323 082054 una copia dell'avvenuto versamento.

### RINUNCIA ALLA PARTECIPAZIONE

Il partecipante al seminario potrà essere sempre sostituito, La revoca dell'iscrizione potrà essere presentata via mail o fax entro il termine di scadenza delle iscrizioni. L'azienda è obbligata al versamento della quota qualora la rinuncia avvenisse successivamente a tale termine.



Data \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Timbro

e

Firma