

SCHEDA DI ISCRIZIONE AI CORSI

Cognome e Nome _____
Funzione Aziendale _____
Società/ Ente di appartenenza _____
Indirizzo _____
CAP _____ Città (prov) _____
Telefono _____ Fax _____
e-mail _____

Desidero essere iscritto ai seguenti corsi (indicare titolo e data di svolgimento):

Se l'iscrizione viene accolta, autorizzo Eurofins Biolab Srl ad emettere fattura per l'importo totale (specificare sconto se previsto) di € _____ + IVA (22%) intestata a:

Indirizzo: _____
P. IVA (Specificare l'esenzione dall'IVA): _____

Il pagamento della quota di iscrizione dovrà essere effettuato entro la data indicata nella mail di conferma tramite bonifico bancario intestato a:

Eurofins Biolab Srl
UNICREDIT SPA - Agenzia Segrate (Milano)
ABI: 2008 CAB: 20600 CIN: N
C/C: 000004846325
C.F. 03765750157 - P. IVA 00762140960
IBAN: IT04 N020 0820 6000 0000 4846 325

indicando il titolo del corso e il nome del partecipante. L'accesso al corso verrà consentito solo a pagamento avvenuto.

Le iscrizioni saranno accettate salvo precedente esaurimento dei posti disponibili. E' possibile rinunciare all'iscrizione entro 10 giorni prima della data di inizio del corso inviando comunicazione scritta (e-mail FormazioneFarma@eurofins.com); in tal caso verrà rimborsato l'intero importo della quota di iscrizione. In caso il recesso avvenga fra 5 e 10 giorni dalla data del corso verrà fatturato il 50% dell'importo della quota di iscrizione; qualora il recesso avvenga meno di 5 giorni prima del corso non è previsto alcun rimborso e verrà fatturato l'intero importo della quota di iscrizione. In caso di impossibilità di partecipazione saremo lieti di accettare un collega in sostituzione, purchè il nominativo venga comunicato via e-mail almeno un giorno prima della data del corso. In caso di necessità, il Centro di Formazione si riserva il diritto di sostituire i relatori, la sede del corso e/o la data dell'evento. Eurofins Biolab si riserva altresì il diritto di annullare i corsi in caso di mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti; in tal caso, l'annullamento verrà comunicato agli iscritti e si provvederà al rimborso delle quote di iscrizione già versate senza ulteriori oneri.

Il trattamento dei dati personali sarà effettuato nel rispetto della normativa vigente, con l'ausilio di strumenti automatizzati, al fine di gestire le prenotazioni ai corsi e per l'invio di materiale informativo e pubblicitario riguardante le iniziative di Eurofins Biolab. Ai sensi del Regolamento UE 679/2016 potrete richiedere la cancellazione, modifica, integrazione dei dati oggetto del trattamento scrivendo a Eurofins Biolab Srl - Via B. Buozzi, 2 - 20090 Vimodrone (MI). Con la redazione e l'invio della presente scheda esprimete il Vostro consenso al trattamento dei dati comunicati per le finalità sopra elencate.

Data _____ Firma _____

Compilare il modulo d'iscrizione in ogni
sua parte e inviarlo al
Centro di Formazione Eurofins Biolab
e-mail: FormazioneFarma@eurofins.com
tel: 0225071535