lo sottoscritto			
nato/a a		il	
e residente a	PRCAP	via	
tel/cell		mail	
Codice Fiscale			
Partita Iva			
Chiede di poter partecipare al SEN	IINARIO INTERNA	ZIONALE DI ODOROLOGIA FOR	ENSE presso:
PIEMONTE: Sabato 02, Do Isola d'ASTI – Via Repegno 45	omenica 03 aprile 2 – ASTI (AT) – Lune ancalieri (TO) – (ora	016 (orario 09,00 /18,00) – c/o CE dì 04 aprile 2016 c/o CENTRO CIN ario 14,00 – 17,00) - <i>Referente local</i>	NTRO CONGRESSI di OFILO 4 ZAMPE & CO
	•	16 (orario 09,00 /18,00) – c/o CENT mo – <i>Referente locale: Laura Rapag</i>	
	-	016 (orario 09,00 /18,00) – c/o CEI rio (SA) - <i>Referente locale: Laura Fe</i>	
Il costo del seminario a persona è c	_		
Per iscrizioni e saldo quota entro il 28 febbraio 2016 – BINOMIO (partecipazione con cane)			Euro 180,00
Per iscrizioni e saldo quota entro il 28 febbraio 2016 – UDITORE			Euro 140,00
Per iscrizioni e saldo quota dopo il 28 febbraio 2016 – BINOMIO (partecipazione con cane			Euro 220,00
Per iscrizioni e saldo quota dor	o il 28 febbraio 2016 -		Euro 180,00 (Tutti gli importi sono IVA Inclusa)
Coordinate Bancarie INSCA S.R.L BANCA UNICREI BIC/SWIFT: UNCRITM1DH8 - IB	AN: IT66L020083070	alieri (TO) - Via Trento e Trieste, 23	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
modulo debitamente compilato 2) DIRITTO DI RECESSO. Sono comunicazione a mezzo lettera 161, 60128 ANCONA (AN), r comunicazione può essere inv a condizione che sia conferm successive. 3) PERNOTTAMENTO e PRANZ scelte strutture convenzionate 4) COMPETENZA TERRITORIAL ivi compreso il mancato pagam	con ricevuta versame informato della facoltà a raccomandata A/R di del termine di dieci gio iata, entro lo stesso te ata mediante lettera r ZI. La Segreteria Nazio per pernottamento e pi LE. Per tutte le contro- nento di rate del costo di	ra solo se verrà inviato alla segreteria: nto quota a mezzo bonifico bancario. di di esercitare il diritto di recesso dal pre a inviarsi alla sede legale dell'INSCA s.r. orni lavorativi decorrenti dalla sottoscriz rmine, anche mediante telegramma, tele accomandata con avviso di ricevimento onale Insca, ricevuta la richiesta di iscri ranzi versie sulla interpretazione ed esecuzione del corso, è competente in modo esclusiversonali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 19	esente contratto, dandone Il sita in via Ascoli Piceno zione del contratto. Detta ex, posta elettronica e fax, o entro le quarantotto ore izione invierà per la sede ne del presente contratto, vo il foro di Ancona.
Luogo	data/		
-		ognome cliente)	
		attenta lettura, ai sensi e per gli effetti dindicate con i numeri 1), 2), 4) e 5)	di cui all'art. 1341 e segg.
Luogo	/ data/		
Firma del Cliente		INSCA Srl – Dott.	Aldo Violet
		Afd and	

Compilare il presente modulo (in stampatello) e inviarlo: via fax: 071-9203027 o via mail: info@insca.it