

## **MODULO CONFERMA ISCRIZIONE**

### **SEMINARIO:**

*COMUNICARE CON EFFICACIA. IN AZIENDA E... NON SOLO -oltre il post-it*

**SEDE:** Doria Grand'Hotel, viale Andrea Doria 22- MILANO

**GIORNATE:** 10 Settembre ore 9,30-18,00/ 11 Settembre ore 9,00-17,30

15 Ottobre ore 9,30-18,00/ 16 Ottobre ore 9,00-17,30

**QUOTA DI PARTECIPAZIONE: 1.900 euro + IVA**

Il pagamento potrà essere effettuato tramite assegno alla prima giornata oppure tramite Bonifico Bancario sul conto corrente intestato CAPODIECI & PARTNERS:

BANCA : CREDEM CC/N. 010/0002614-7	
CODICE IBAN: <b>IT73 Y030 3216 0000 1000 0002 614</b>	

### **DATI PERSONALI**

<b>NOME</b>	<b>COGNOME</b>
<b>CELLULARE</b>	<b>E-MAIL</b>

### **DATI PER FATTURAZIONE AZIENDA**

<b>RAGIONE SOCIALE</b>	
<b>INDIRIZZO</b>	<b>CAP CITTA' PROV</b>
<b>TELEFONO</b>	<b>FAX</b>
<b>C. F. / P. IVA</b>	

### **NOTE**

1. La quota di iscrizione comprende esclusivamente la partecipazione, 2 coffee break e 1 pranzo leggero ed esclude altri pasti, pernottamenti e ulteriori costi sostenuti dal partecipante.

Il limite massimo di partecipanti è fissato in **18 unità**, in ordine di arrivo della conferma.

La quota di partecipazione non è rimborsabile, ma è trasferibile ad altra persona o valida come credito per la partecipazione ad altra edizione.

AI sensi del D.Lgs. 30.06.03 n.196 i dati raccolti verranno trattati con procedure prevalentemente informatizzate e per finalità connesse al rapporto in essere ed agli obblighi previsti dalle leggi vigenti. il contenuto dei dati richiesti nella presente scheda ha natura facoltativa: tuttavia il rifiuto a fornirlo determinerà l'impossibilità della Capodieci & Partners di dar corso al rapporto medesimo.

**Data.....**

**Firma**

**Invia il presente Modulo compilato e firmato a mezzo  
e-mail: [capodieciepartners@gmail.com](mailto:capodieciepartners@gmail.com)  
oppure via fax al n. 0832757555**