

SCHEDA DI ISCRIZIONE CONVEGNO

(da compilare e inviare al Fax n. 02/36577124 oppure all'indirizzo email: informa@informabanca.it)

- DERIVATI OTC - NOVITA' REGOLAMENTARI ITALIANE E COMUNITARIE GESTIONE DEI CONTRATTI ISDA

Milano, 24 marzo 2010

DATI DEL PARTECIPANTE:		
Nome	Cognome	Società
Indirizzo della sede di lavoro		Funzione
Telefono	Fax	Email

DATI PER LA FATTURAZIONE:	
Ragione Sociale	
Partita Iva o Codice Fiscale	
Indirizzo	
Cap	Città
Fattura da inviare all'attenzione di	
Indirizzo di posta elettronica dove spedire la fattura	

Quota di partecipazione comprensiva di colazione di lavoro, 2 coffee break e materiale didattico su formato cartaceo ed elettronico: Euro 700,00 + Iva 20% a partecipante

Modalità di pagamento: Bonifico a ricevimento della nostra fattura (dopo aver usufruito della giornata di aggiornamento/formazione) intestato a:

- Informa Istituto Nazionale di Formazione S.r.l. Via Cartesio 2 – 20124 Milano – P. Iva e C.F. 05006400963
- c/o IW Bank Spa Via Cavriana 20 – 20134 Milano
- c/c n. 000110176869 - ABI 03165 – CAB 01600 – CIN J
- Codice IBAN IT67J0316501600000110176869

Modalità di disdetta: qualora la disdetta non pervenga, in forma scritta, almeno 5 giorni prima della data dell'incontro verrà addebitata la quota di iscrizione. Rimarrà comunque un Vostro credito per la partecipazione ad un successivo incontro nell'arco del 2010.

Sostituzione del partecipante: è prevista la possibilità di sostituire il partecipante con un'altra persona appartenente alla stessa Società in qualunque momento.

Tutela della Privacy: Il trattamento dei Suoi dati personali raccolti con la presente scheda verrà svolto nell'ambito del database di Informa Srl – Via Cartesio 2 – 20124 Milano nel rispetto di quanto stabilito dal D. Lgs. 196/03 sulla tutela dei dati personali. Tali dati saranno utilizzati al solo scopo di aggiornarla su eventuali iniziative ed offerte della nostra Società. In qualunque momento potrà esercitare i diritti a Lei attribuiti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/03 tra i quali la modifica o la cancellazione dei Suoi dati personali.

Data e Firma____