



DAFOR

CENTRO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE

Il centro che da forma al tuo futuro

Prot. N° _____
del ____ / ____ / ____

MODULO DI ISCRIZIONE

Spett.le

DAFOR S.r.l.

Via S. Margherita, 13

84051 San Severino di Centola (Sa)

Tel. 0974 934343 - Fax: 0974 934700

INVIARE VIA FAX AL N° 0974 934700

O VIA E-MAIL: corsi@dafor.it

Il/La sottoscritto/a (Cognome) _____ (Nome) _____

nato/a a _____ (____) il ____ / ____ / ____

residente in Via _____ a _____ (____),

C. Fiscale: _____

Recapito telefonico: ____ / _____ e-mail: _____

CHIEDE

Di essere iscritto al corso di **INFORMATICA JUNIOR** della durata complessiva di ore 20,
con rilascio di Attestato di Frequenza.

Prende atto che la quota di partecipazione al corso è di € _____ (_____ /00)

(Iva inclusa) che sarà così corrisposta:

☐ 1^ RATA DI € _____ (da versare all'atto dell'iscrizione)

☐ 2^ RATA DI € _____ (alla terza lezione)

Inoltre Dichiaro di accettare i “**TERMINI e CONDIZIONI dei Corsi di Formazione**” contenuti nel sito web
all'indirizzo: <http://www.dafor.it/public/files/Terminicondizionidafor.pdf>

Allega alla presente:

☐ **Copia del Documento di Riconoscimento e Codice Fiscale.**

Il/La sottoscritto/a _____

autorizza ai sensi del D.Lgs. 196/03 il trattamento dei dati personali.

Firma

_____ lì _____

DAFOR S.r.l.
P.IVA 05215420653

Via E. Montale, 1
84091 Battipaglia (Sa)
Tel./Fax: 0828 301711

Via S. Margherita, 13
84051 San Severino di Centola (Sa)
Tel. 0974 934343 - Fax: 0974 934700

Via Sirene, 33
84059 Marina di Camerota (Sa)
Tel./Fax +39 0974-379671

PUNTO QUALITA', a division of **DAFOR S.r.l.**

Web: www.dafor.it E-mail : info@dafor.it