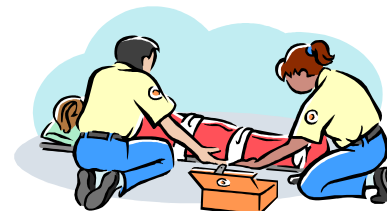




**CORSO: ADDETTI SQUADRA  
PRIMO PRONTO SOCCORSO**

**CALENDARIO**

**I EDIZIONE 2010**



**MERCOLEDI' 17 MARZO**

Dalle 9:15 alle 18:15 AZIENDE GRUPPO A-B/C

**MERCOLEDI' 24 MARZO**

Dalle 9:15 alle 18:15 AZIENDE GRUPPO A

Dalle 9:15 alle 13:15 AZIENDE GRUPPO B/C

Dalle 9:15 alle 16:15 AGGIORNAMENTO AZIENDE GRUPPO A

Dalle 9:15 alle 13:15 AGGIORNAMENTO AZIENDE GRUPPO B/C

Vi preghiamo di selezionare il gruppo al quale l'azienda appartiene e compilare tutti i dati richiesti

- |  |                            |
|--|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>AZIENDE GRUPPO A (16ore)</b>                 | <b>€ 240,00/cad. + IVA</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>AZIENDE GRUPPO B/C (12ore)</b>               | <b>€ 210,00/cad. + IVA</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>AGGIORNAMENTO AZIENDE GRUPPO A (6 ore)</b>   | <b>€ 120,00/cad. + IVA</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>AGGIORNAMENTO AZIENDE GRUPPO B/C (4 ore)</b> | <b>€ 100,00/cad. + IVA</b> |

Il corso sarà attivato con un minimo di 20 adesioni, in caso di non raggiungimento del numero verrà riprogrammato e comunicata la nuova data; è indispensabile quindi inviare la scheda d'iscrizione alla ns Segreteria tramite fax **059.765273** o [segreteria@remarksrl.it](mailto:segreteria@remarksrl.it), **entro 15 giorni dall'attivazione del corso.**

_____	_____
<b>Cognome e nome</b>	<b>Incarico in Azienda</b>
_____	_____
<b>Cognome e nome</b>	<b>Incarico in Azienda</b>
_____	_____
<b>Cognome e nome</b>	<b>Incarico in Azienda</b>
_____	_____
<b>Cognome e nome</b>	<b>Incarico in Azienda</b>
_____	_____
<b>Cognome e nome</b>	<b>Incarico in Azienda</b>
_____	_____
<b>Azienda</b>	<b>P.IVA</b>
_____	_____
<b>Telefono</b>	<b>Fax</b>
_____	_____
	<b>Referente</b>

REMARK S.r.l. e-mail: [segreteria@remarksrl.it](mailto:segreteria@remarksrl.it) web: [www.remarksrl.it](http://www.remarksrl.it)

SEDE MODENA : 41058 Vignola - Via Puccini, 151 - Tel. 059 765 263 (4 linee) - Fax 059 765 273

SEDE MANTOVA : 46049 Volta Mantovana - Via Gonzaga, 69/A - Tel 0376 803 080 - Fax 0376 803 082

SEDE CESENA : 47023 Via Cervese, 373/B - Fax 0547 635 653

SEDE ROMA : 00013 Via A. Moscatelli, 43 - Fax 06 97243235

SEDE LA SPEZIA : 19038 Via Variante Aurelia, 135/B - Fax 059 765 273

SEDE CREMONA : 26100 Via Bissolati, 18 - Fax 0372 531 581



INDIRIZZO SEDE LEGALE (via, cap, città)

Cap.

Città

e-mail

**MODALITA' DI PAGAMENTO: Bonifico bancario al momento dell'iscrizione intestato a Remark Srl.**



**Causale: Corso Primo Pronto Soccorso**

**Banca:**

**Cassa di Risparmio di Vignola – c/c 00000317154 – ABI: 06365 – CAB: 67070 – CIN:P**

**RINUNCE/ASSENZE: In caso di rinunce/assenze, non pervenute per iscritto almeno sette giorni prima dell'inizio del corso, non verrà restituito l'acconto versato.**

**Firma per accettazione** \_\_\_\_\_

La informiamo che, ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n.196/2003, Remark srl tratterà i dati da Lei forniti con finalità connesse al servizio richiesto e all'invio di materiale informativo o pubblicitario, anche mediante e-mail. La compilazione e la consegna della presente scheda costituisce consenso a trattare i dati sopra indicati da parte della nostra società. Ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. 196/2003, Lei ha diritto in qualsiasi momento di ottenere informazioni sul trattamento dei Suoi dati a cura del responsabile del trattamento.

**Firma per autorizzazione trattamento dati personali** \_\_\_\_\_

**REMARK S.r.l. e-mail: [segreteria@remarksrl.it](mailto:segreteria@remarksrl.it) web: [www.remarksrl.it](http://www.remarksrl.it)**

**SEDE MODENA :** 41058 Vignola - Via Puccini, 151 - Tel. 059 765 263 (4 linee) - Fax 059 765 273

**SEDE MANTOVA :** 46049 Volta Mantovana - Via Gonzaga, 69/A - Tel 0376 803 080 - Fax 0376 803 082

**SEDE CESENA :** 47023 Via Cervese, 373/B - Fax 0547 635 653

**SEDE ROMA :** 00013 Via A. Moscatelli, 43 - Fax 06 97243235

**SEDE LA SPEZIA :** 19038 Via Variante Aurelia, 135/B - Fax 059 765 273

**SEDE CREMONA :** 26100 Via Bissolati, 18 - Fax 0372 531 581