

Titolo corso **SCUOLA DI GELATO**

Codice corso: **GELATERIA**

Il/la Sottoscritto/a

Sesso: Maschio Femmina

Nato/a a

Prov. _____ il _____

Nazionalità

Stato civile: Celibe/Nubile Coniugato/a

Residente in Via

Città _____ Prov. _____ Cap _____

Domiciliato in Via

Città _____ Prov. _____ Cap _____

Tel. Abitazione

Cell

Fax

E-mail

Titolo di studio:

Laurea:

Voto: _____ / _____

Diploma Scuola Media Superiore:

Voto: _____ / _____

Diploma Scuola Media Inferiore

Licenza Elementare

Voto: _____ / _____

CHIEDE

l'iscrizione al corso denominato **SCUOLA DI GELATO** nella sede del CESCOT MACERATA in Via XXIV Maggio 5 a Macerata per l'importo totale di €10 tramite compilazione e sottoscrizione del presente accordo composto da n. 2 facciate.

DATI PER LA FATTURAZIONE:

Denominazione ditta:

Indirizzo:

Città:

P.iva

Codice Fiscale

DICHIARA

- a) Di essere inoccupato/a Di essere occupato/a nel settore _____
b) Di frequentare il corso perché _____ e al termine

del corso mi aspetto di aver appreso _____

- c) Dichiaro di accettare il contenuto didattico del corso in e di accettare le eventuali variazioni che verranno effettuate dall'ente a scopo didattico;
d) Dichiaro di accettare il costo complessivo del corso in oggetto e le seguenti

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il sottoscritto all'atto della firma del presente accordo versa al CESCOT MACERATA la **quota d'iscrizione** al corso di € **10,00.**

CONTANTI

Data:

Località:

Firma Dichiarante (se minorenni firma del genitore o di chi ne esercita la patria potestà)

CONDIZIONI GENERALI

1) ISCRIZIONE AI CORSI: Le iscrizioni ai corsi avverranno a seguito della compilazione l'invio al CESCOT MACERATA del modulo di iscrizione ai corsi debitamente compilato in ogni sua parte e sottoscritto dal cliente, nonché al versamento della quota d'iscrizione sull'importo di partecipazione al corso. La Direzione del CESCOT MACERATA si riserva il diritto di non accettare l'iscrizione al corso.

