



**RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI
VETRINISTA/VISUAL MERCHANDISER**

Il/la sottoscritt_____ nat_ a
_____ (____) il _____ residente a
_____ in Via _____ codice fiscale
_____ titolo di studio _____ tel. _____
cellulare _____ e-mail _____

CHIEDE

di partecipare al corso di *VETRINISTA/VISUAL MERCHANDISER* gestito da codesto ente.

Il sottoscritto prende atto:

- 1) che l'onere posto a suo carico è di € 100,00 (iva INCLUSA), da corrispondere in un'unica soluzione.
- 2) che un'eventuale disdetta da parte del corsista per sopravvenuti impegni dovrà pervenire per iscritto presso la segreteria o a mezzo lettera raccomandata, non oltre 10 giorni dalla data di sottoscrizione della presente, pena la perdita della quota di partecipazione versata, trattenuta a titolo di caparra e/o penale. L'eventuale ritiro dal corso obbliga al versamento dell'importo complessivo.

Siracusa, lì _____

Firma _____