

## ALTA SPECIALIZZAZIONE IN FOOD & BEVERAGE MANAGEMENT

### DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a:		CONDIZIONI GENERALI DI CONTRATTO
Cognome: _____ Nome: _____		<p><b>1) ISCRIZIONE:</b> il presente modulo dovrà pervenire alla S.E.SE.F. srl a mezzo fax al numero 0802070030. Il contratto si perfeziona con il ricevimento della presente domanda d'iscrizione da parte della S.E.SE.F. SrL. Con la sottoscrizione della presente domanda il richiedente dichiara di aver esaminato il bando e di accettarlo integralmente.</p> <p><b>2) STAGE:</b> La presente domanda di iscrizione non include uno stage. Nel caso in cui il richiedente decidesse di attivare uno Stage successivo alla parte d'aula del Corso dovrà versare la quota aggiuntiva di 200€ + iva. La S.E.SE.F. SrL assegna Lo stage a sua discrezione in hotel, villaggi turistici, agriturismo, residence o ristoranti. Qualora il richiedente non voglia o non possa dare seguito all'assegnazione, la S.E.SE.F. SrL non sarà tenuta né al reperimento di un ulteriore stage né ad alcun rimborso. In caso di indisponibilità momentanea a frequentare lo stage il richiedente dovrà inviare, prima dell'assegnazione definitiva, via fax, apposita richiesta di posticipo. Nel caso in cui il richiedente decida di frequentare esclusivamente la parte d'aula del Corso, la S.E.SE.F. SrL non sarà tenuta al reperimento di alcuno stage.</p> <p><b>3) DIRITTO DI RECESSO:</b> è possibile rinunciare all'iscrizione entro n.10 giorni dalla data di invio della presente domanda d'iscrizione comunicando la decisione esclusivamente a mezzo fax al numero 0802070030. Se il recesso viene comunicato oltre i 10 giorni previsti dal presente contratto il richiedente è tenuto a versare la somma di € 480,00 a titolo di penale. Se il recesso avviene successivamente alla data di inizio del Corso o la mancata presenza non sia stata comunicata entro questa data, sarà dovuta l'intera quota d'iscrizione. E' possibile comunque trasferire l'iscrizione versata all'edizione successiva del Corso o ad altro Master.</p> <p><b>4) FACOLTA' DI MODIFICA:</b> S.E.SE.F. SrL si riserva, per ragioni organizzative e a proprio insindacabile giudizio, di apportare modifiche al calendario o alla sede prevista, nonché di sostituire un docente o un rappresentante aziendale. Inoltre il richiedente è tenuto ad osservare un comportamento equilibrato e corretto durante la frequenza del Corso, sia verso i propri compagni di studio, sia verso il personale docente e organizzativo della S.E.SE.F. srl. Nel caso di comportamento scorretto la Direzione si riserva di prendere provvedimenti insindacabili nei confronti del richiedente.</p>
Nato il: _____	Città: _____ Prov: _____	
Residente in via: _____ N° _____	CAP: _____	
Città: _____	Prov: _____	
Cod. Fiscale: _____		
N° Tel: _____	n° Cell: _____	
E-mail: _____		
Titolo di studio: _____		
Fonte di conoscenza dell'iniziativa: (specificare il nome del sito internet o del giornale)		
<b>Destinatario Fattura (se diverso dal sottoscrittore):</b>		
Cognome e Nome (o Ragione Sociale): _____		
Via: _____	N° _____ CAP: _____	
Città: _____	Prov: _____	
P.IVA: _____	Cod Fiscale: _____	
<b>Chiede di iscriversi alla F&amp;B Professional School:</b>		
Corso di Alta Specializzazione in F&B Management di (scegliere il livello): <input type="checkbox"/> 1° livello Intermediate (in aula) <input type="checkbox"/> 2° livello Advanced (on-line)		
Per il 1° livello indicare la sede:    ROMA <input type="checkbox"/> TORINO <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> <b>QUOTA DI ISCRIZIONE (un solo livello) € 600 + IVA</b>		
<b><u>PROMOZIONE ISCRIZIONE 1° livello + 2° livello</u></b>		
<input type="checkbox"/> <b>QUOTA DI ISCRIZIONE €4200 €899 + IVA (PARTE D'AULA 1° e 2° livello)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inclusa in questa opzione un corso online gratuito a scelta dello studente dal nostro catalogo corsi, del valore massimo di 100€</li> </ul>		
<b>Versamento della quota di iscrizione:</b>		
<p><b>bonifico bancario</b> da effettuarsi al più tardi entro 10 giorni prima della data d'inizio del corso a favore della S.E.SE.F. SrL (IBAN: IT50H0101004053100000003339 c/c 1000/3339 presso il Banco di Napoli Spa Filiale di Bari – via C. Rosalba n.47/H). E' fatto obbligo di inviare contestualmente copia della ricevuta di pagamento a mezzo fax al numero 0802070030.</p>		
Data _____	Firma _____	
<p>Autorizzo la S.E.SE.F. srl al trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 D. Lgs. 196/2003.</p>		
Data _____	Firma _____	
<p>Il sottoscrittore dichiara di aver preso visione e di accettare, ai sensi degli art.li 1341 e succ. cod. civ., le condizioni generali di contratto previste nei punti 1 (Iscrizione), 2 (Stage), 3 (Diritto di recesso), 4 (Facoltà di modifica)</p>		
Data _____	Firma _____	