



Form d'iscrizione

Da inviare via e-mail a
formazione@biomerieux.com

Per informazioni contattare:

Centro di Formazione

"Christophe et Rodolphe Mérieux"

Tel. 0556449777

e-mail: formazione@biomerieux.com

(*): Per le modalità di pagamento consultare
"Condizioni generali di erogazione delle
formazioni" nel Catalogo Formazioni.

Nostre coordinate bancarie: C/C N. 000000006366

Codice IBAN: IT 93 Z 01005 02804 000000006366

SWIFT: BNLIITRRXXX

TIMBRO E FIRMA PER ACCETTAZIONE

Ho letto e accettato le "Condizioni generali
di erogazione delle formazioni"

RICHIEDENTE:

N° Cliente: _____ Pubblico Privato

Nome del laboratorio: _____

Indirizzo del laboratorio: _____

Tel: _____ Fax: _____

e-mail: _____

Legale rappresentante: _____

(Nome e Cognome)

Se esente IVA ai sensi dell'art. 10 DPR 633/72 barrare la casella

SEDE DELLA FORMAZIONE: Presso il centro di Formazione bioMérieux

Presso il laboratorio del richiedente

DATI PER FATTURAZIONE: (* campi obbligatori)

(*) Ragione sociale/Nome-Cognome: _____

(*) Indirizzo: _____

(*) Città: _____ (*) Prov: _____

(*) Partita I.V.A./Codice Fiscale: _____

Modalità di pagamento: Persone fisiche: bonifico 30 gg data fattura

Società/Aziende: pagamento come da contratto

Ogni cancellazione da parte del Beneficiario dovrà essere notificata a bioMérieux per telefono e confermata via e-mail o fax.

- Ogni cancellazione effettuata tra sette (7) e quindici (15) giorni prima della data di inizio del corso comporterà la fatturazione al Beneficiario del cinquanta (50) % della tariffa concordata per la formazione.

- Ogni cancellazione effettuata meno di sette (7) giorni prima della data di inizio del corso comporterà la fatturazione al Beneficiario dell'intera tariffa concordata per la formazione.

Nel caso in cui un partecipante, per sopraggiunti impedimenti, non possa partecipare ad una formazione alla quale è stato registrato, il Beneficiario potrà, previa notifica scritta a bioMérieux, sostituire suddetto partecipante con un altro della stessa struttura, quest'ultimo in ogni caso rispondente agli eventuali pre-requisiti necessari alla partecipazione al corso specificati nel Catalogo Formazioni bioMérieux Italia in corso di validità.

SESSIONE / DATA:

PARTECIPANTE:

DATA DEL CORSO: _____

TITOLO DEL CORSO: _____

_____ COSTO: _____

Nome: _____

Cognome: _____

SESSIONE / DATA:

PARTECIPANTE:

DATA DEL CORSO: _____

TITOLO DEL CORSO: _____

_____ COSTO: _____

Nome: _____

Cognome: _____

SESSIONE / DATA:

PARTECIPANTE:

DATA DEL CORSO: _____

TITOLO DEL CORSO: _____

_____ COSTO: _____

Nome: _____

Cognome: _____

INFORMATIVA, AI SENSI DELL'ART. 13 GDPR.

bioMérieux Italia, quale Titolare del trattamento, informa il cliente e/o il partecipante che i suoi dati personali saranno trattati in conformità all'informativa estesa presente sul sito della società www.biomerieux.it.

Il sottoscritto _____ [] Presta il consenso [] Nega il consenso

Alla Iscrizione alla newsletter, invio di comunicazioni di carattere commerciale all'interessato, sondaggi di gradimento, ricerche di mercato e analisi statistiche (lett. E. informativa estesa).

[] Presta il consenso [] Nega il consenso

Alla profilazione automatizzata, di analisi delle Sue preferenze e dei Suoi interessi (ad esempio invio di comunicazioni in base alle aree di interesse) servizi, contenuti, iniziative e offerte personalizzate (lett. F. informativa estesa).

Data _____

Firma _____