

RICHIESTA DI ADESIONE ATTIVITÀ FORMATIVA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A.....

E.MAIL.....

CONTATTO SKYPE.....

CHIEDE DI ADERIRE AL CORSO ESAME DI STATO ARCHITETTO

CORSO EDS LABORATORIO ROMA

SENIOR IUNIOR ARCHITETTURA PIANIFICATORE

SOTTOSCRIVENDO LE CONDIZIONI TRA LE PARTI E REGOLATE DALLA NORMATIVA VIGENTE IN MATERIA :

OBBLIGO DI RISERVATEZZA

Tutti i dati e le informazioni di carattere tecnico, scientifico o didattico di cui il socio entrerà in possesso nello svolgimento del corso di cui sopra dovranno considerarsi riservati.

RECESSO

Esamearchitetto.me ATS si riserva in casi eccezionali la facoltà di recedere in qualsiasi momento dal rapporto instaurato senza dovere di motivazione e preavviso, riconoscendo la restituzione del totale del saldo ricevuto per il corso sottoscritto.

CONDIZIONI

Dopo la prima sessione utile d'esame i corsi potranno essere somministrati via online dalla sede di Pescara
Il corso si conclude solo al superamento dell'Esame di Stato

Acconsento al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 DL 196/2003

Data
.. / .. /

Firma
.....

IL CAPOGRUPPO ATS

ARCH. MICHELE GIULIANI
VIA DI VILLA BASILE 27
PESCARA
P.IVA 02012590689