

CORSO POST-UNIVERSITARIO DI METODOLOGIA DELLA RICERCA

Roma, 11-13 gennaio 2010

SCHEMA DI ISCRIZIONE

Compilare in stampatello e restituire a:
SELENE Congressi – Via G. Medici 23 -10143 TORINO
Tel. 011/7499601 Fax 011/7499576 E-mail: siccr@seleneweb.com

Nome _____ Cognome _____

Codice Fiscale (obbligatorio) _____

☐ Non in possesso di P. IVA

Indirizzo _____

Città _____ Prov _____ CAP _____

Tel. _____ Fax _____

E-mail _____

Dati per la fatturazione: _____
(compilare se intestazione diversa dai dati anagrafici sopraindicati)

Indirizzo

P. IVA _____ Codice Fiscale _____

QUOTA DI ISCRIZIONE (IVA 20% inclusa) € 480,00

MODALITA' DI PAGAMENTO

- Allego assegno bancario non trasferibile intestato a SELENE S.R.L.
-
- Allego copia ricevuta bonifico bancario effettuato sul c/c intestato a SELENE S.R.L. – Banca Intesa SanPaolo – Ag. 14 Torino IBAN IT02 N 03069 01048 100000062675
- Carta di credito ☐ Visa ☐ Mastercard

Carta Numero _____ Data di scadenza _____

Intestatario della carta _____

Firma _____ Data _____

SELENE S.r.l.
Eventi e Congressi

Via G. Medici 23 – 10143 Torino – Tel. 011/7499601 r.a. – Fax 011/7499576
E-mail: siccr@seleneweb.com - Sito Web: www.seleneweb.com