ASSOCIAZIONE
LIBERI
AMMINISTRATORI
CONDOMINIALI
VERONA

Via IV Novembre 24 int. 202 • 37126 VERONA • Tel 045 8301488
Web-site: www.alac-verona.it – mail: info@alac-verona.it

PRESIDENZA NAZIONALE 16121 - Genova – Piazza Dante n°8/5 – Tel. - Fax (010) 561113
SEGRETERIA NAZIONALE 00187 - Roma – Via Tripoli n°152 – (06) Tel. 86201168 – Fax 86201662

MODULO ISCRIZIONE CORSO DI FORMAZIONE PER AMMINISTRATORI CONDOMINIALI

Studio/Agenzia (se esistente)_____

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

residente in Via/Piazza _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____ Cell. _____

E-mail _____ Professione _____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Doc. d'identità _____

n. _____ rilasciato da _____ il _____

Il/la sottoscritto/a chiede di essere iscritto al Corso di Formazione per Amministratore Condominiale che avrà il 6 maggio 2019 (al raggiungimento dei minimo 5 iscritti previsti) e con termine entro ottobre 2019 a Verona c/o A.L.A.C. Via IV Novembre n. 24; a tale fine opta per la seguente opzione:

☐ € 600,00 quota solo Corso di Formazione per Amministratore Condominiale.
☐ € 800,00 quota comprensiva del Corso e un anno d'iscrizione alla nostra associazione.

Il corso verrà attivato con un minimo di 5 iscritti.
Il/la sottoscritto/a si impegna a versare l'acconto del 50% della quota al momento dell'iscrizione, e il restante 50% entro l'ottava lezione di cui presenterà copia dei bonifici effettuati con la causale dell'offerta scelta. Se il corso non dovesse essere attivato verrà restituito l'acconto versato.

Coordinate per Bonifico sul c/c Banca Popolare di Verona, intestato **ALAC Verona** codice IBAN:
IT28G0503411708000000053401

Il/la sottoscritto/a, impegnandosi a comunicare all'Associazione A.L.A.C., entro 30 giorni, qualunque variazione domiciliare, relativa ai propri numeri di telefono o all'indirizzo e-mail, con il presente modulo autorizza, ai sensi della Legge 675/96 e successive integrazioni e modificazioni, al trattamento dei dati personali per gli scopi inerenti l'attività associativa. Tali dati potranno essere in qualunque momento rimossi o variati dal/dalla sottoscritto/a, tenendo sempre presente che l'autorizzazione è necessaria per l'iscrizione in qualità di socio dell'associazione.

Data _____ _____

(FIRMA)