

FORMULARIO D'ISCRIZIONE

■ CORSO CARRELLO A CONTRAPPESO (R1) e CARRELLO RETRATTILE A GUIDA LATERALE (R2)

1. Dati personali

Azienda _____ Nome/cognome _____ Via _____ CAP/Luogo _____ Fatturare <input type="checkbox"/> Datore <input type="checkbox"/> Dipendente	Tel. ufficio _____ Tel. cellulare _____ E-mail _____ Data di nascita _____ Nr. AVS (obbligatorio) _____
---	---

2. Corso modulare - crociare il modulo al quale siete interessati:

- Corso carrelli (nr. 1.1) - **principianti** - R1 + R2 – 4 giorni
- Corso carrelli (nr. 1.2) - **esperti** - R1 + R2 – 2 giorni (ricordarsi di allegare la copia della patente)

Didascalia: R1: Carrello a contrappeso R2: Carrello retrattile a guida laterale

Corso carrelli nr. 1.1

- 08.01 – 11.01.24
- 22.01 – 25.01.24
- 05.02 – 08.02.24
- 19.02 – 22.02.24
- 04.03 – 07.03.24
- 18.03 – 21.03.24


Corso carrelli nr. 1.2

- 12.01 – 13.01.24
- 26.01 – 27.01.24
- 09.02 – 10.02.24
- 23.02 – 24.02.24
- 15.03 – 16.03.24
- 22.03 – 23.03.24

I corsi si terranno presso la ditta Camillo Vismara, Via alla Stampa 21, 6965 Cadro

Per ogni singolo partecipante occorre inviare un formulario con l'indicazione del(i) modulo(i) desiderato(i).

- 3. Iscrizione** L'iscrizione diventa vincolante con la firma del presente modulo. La stessa deve essere ritornata al segretariato cantonale di AM Suisse Ticino (e-mail: info@amsuisseticino.ch) almeno 15 giorni prima dell'inizio del corso.
Le iscrizioni verranno prese in considerazione in ordine di arrivo.
- 4. Tassa di iscrizione** La tassa d'iscrizione pari a:
Corso nr. 1.1 CHF 1'100.00 - (CHF 900.00 per soci AM Suisse Ticino)
Corso nr. 1.2 CHF 750.00 - (CHF 600.00 per soci AM Suisse Ticino)
La tassa d'iscrizione deve essere saldata anticipatamente tramite fattura inviata unitamente alla conferma d'iscrizione. La tassa d'iscrizione NON è rimborsabile.
- 5. Disposizioni particolari** Per qualsiasi controversia il diritto applicabile è quello svizzero e il foro competente è presso il domicilio dell'Associazione.
- 6. Dichiarazione** Con la firma del presente modulo i candidati dichiarano di aver ricevuto la scheda informativa del corso e le relative condizioni generali.

Il partecipante conferma che è assoggettato al CCNL di AM Suisse e paga il contributo professionale **Si** **No** 

Luogo e data _____

Timbro e firma _____