

FORMULARIO D'ISCRIZIONE - **APPRENDISTI**

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

1. Dati personali - **APPRENDISTA**

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

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

Corso carrelli (nr. 1.1) - principianti - R1 + R2 – 4 giorni

Didascalia: R1: Carrello a contrappeso

R2: Carrello retrattile a guida laterale

Corso carrelli nr. 1.1

13.01 – 16.01.2025

20.01 – 23.01.2025

03.02 – 06.02.2025

17.02 – 20.02.2025

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

3. **Luogo** **presso la ditta Camillo Vismara, Via alla Stampa 21, 6965 Cadro**

4. **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: postformazione@amsuisseticino.ch) almeno 15 giorni prima dell'inizio del corso.
Le iscrizioni verranno prese in considerazione in ordine di arrivo.

5. **Tassa di iscrizione** La tassa d'iscrizione pari a:
Corso nr. 1.1 CHF 990.00 - (**CHF 200.00 di sconto 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.

Desideriamo sottolineare che il rimborso o l'annullamento della fattura del corso sarà considerato solo nel caso in cui l'assenza, comunicata tempestivamente, sia dovuta a motivi di malattia o infortunio.

6. **Disposizioni particolari** Per qualsiasi controversia il diritto applicabile è quello svizzero e il foro competente è presso il domicilio dell'Associazione.

7. **Dichiarazione** Con la firma del presente modulo i candidati dichiarano di aver consultato la scheda informativa del corso e preso visione delle relative condizioni generali .

Luogo e data _____

Timbro e firma _____