



Cipas™ Consulenza Turistico Alberghiera

Giancarlo Pastore

28883 Gravelona Toce VB Via Nuova, 84

Tel. + 39 333 4673402 fax. +39 1782265350

E-mail: cipas@cipas.info www.cipas.info

Partita i.v.a 01580110037 Codice Fiscale PSTGCR58C06G062S



1

STAMPARE & COMPILARE TUTTE E TRE LE PAGINE E INVIARE FAX AL +39 1782265350

MODULO ISCRIZIONE TRAINING 2017

Dati personali

Cognome & Nome _____
 Cellulare _____
 Data di nascita _____
 Hôtel o Ristorante _____
 Telefono _____
 Fax _____
 Città _____
 Provincia _____
 Posizione in azienda _____
 Titolo di studio _____
 Sport - Hobby _____
 E-mail personale: _____
 E-mail azienda: _____

Curriculum

(Corsi già effettuati in precedenza anche in altri istituti o società di formazione)

Titolo del Corso	_____	Anno	_____
Titolo del Corso	_____	Anno	_____
Titolo del Corso	_____	Anno	_____
Titolo del Corso	_____	Anno	_____

Intestazione fattura

Ragione sociale _____
 Partita I.V.A. _____
 Codice fiscale _____
 Città _____
 C.A.P. _____
 Provincia _____
 Via _____
 Telefono _____
 Fax _____

Alla c.a. Dc/G.c._P.

TRAINING:

- FOOD & BEVERAGE
- FOOD & BEVERAGE MANAGEMENT
- ROOMS DIVISION
- HÔTEL MANAGEMENT
- ORGANIZZAZIONE & STAFF
- COACH LEADERSHIP III LIVELLO
- MARKETING HÔTEL & CENTRO CONGRESSI
- MOTIVARSI ALLA LEADERSHIP

DATE DEL CORSO/TRAINING SCELTO:

MESE

DATE _____

Anno 2017

X

Firma del partecipante

Address skype:

Note:

WEB page www.cipas.info

Informativa per il trattamento dei dati personali ex art.13 lex 196/2003(privacy) Il Vostri dati in nostro possesso sono stati inseriti nel nostro data base perché espressamente richiesto o perché già presenti in qualità di contatto-cliente-fornitore acquisito. Essi sono trattati per le normali operazioni commerciali con i nostri clienti e potranno essere comunicati,oltre che agli incaricati, a terzi esclusivamente per le esigenze tecniche e operative collegate alle finalità prima indicate. Potete sempre richiederne la modifica o la cancellazione o la non utilizzazione per l'invio delle comunicazioni commerciali quando lo riterrete più opportuno al titolare del trattamento, CIPAS™ Giancarlo Pastore all'indirizzo cipas@cipas.info.

M
O
D
U
L
O

I
S
C
R
I
Z
I
O
N
E

T
R
A
I
N
I
N
G

2
0
1
7



Cipas™ Consulenza Alberghiera

Giancarlo Pastore

28883 Gravelloa Toce VB Via Nuova, 84

Tel. + 39 333 4673402 fax. 1782265350

E-mail: cipas@cipas.info www.cipas.info

Partita i.v.a 01580110037 Codice Fiscale PSTGCR58C06G062S



STAMPARE & COMPILARE TUTTE E TRE LE PAGINE E INVIARE FAX AL +39 1782265350

COGNOME E NOME _____

AZIENDA _____

CONDIZIONI GENERALI

1. SEDE

Tutti i training si svolgeranno presso la seguente sede:

SEDE CORSI	CAMERA DI COMMERCIO BAVENO STRADA NAZIONALE SEMPIONE, 4 (VB) ITALY
------------	--

2. ISCRIZIONE

Per tutti i corsi, le iscrizioni sono a numero programmato. CIPAS™ Consulenza Alberghiera, selezionerà i nominativi ammessi a iscriversi secondo una valutazione d'insindacabile giudizio.

Il MODULO ISCRIZIONE, compilato in ogni sua parte, dovrà essere inviato a CIPAS™ Consulenza Alberghiera via fax al numero +39 1782265350. La segreteria dei corsi provvederà, entro i dieci giorni successivi alla presentazione della domanda, a confermare l'avvenuta iscrizione. Nel caso in cui CIPAS™ Consulenza Alberghiera annulli una data (cfr. art. 5) sarà comunicata una data successiva di programmazione nella quale poter partecipare ai training.

3. QUOTA D'ISCRIZIONE

- La quota di € 915,00 - NOVECENTOQUINDICI/00 (€ 750,0 + 22 % I.V.A.) dovrà essere versata in un'unica soluzione all'atto della **CONFERMA D'ISCRIZIONE** che invieremo entro 48 ore.
- Copia della disposizione di bonifico bancario dovrà essere inviata prontamente a mezzo fax +39 1782265350.
- La quota comprende del materiale didattico di supporto.

4. MODALITA' DI PAGAMENTO

La quota d'iscrizione dovrà essere pagata a mezzo bonifico bancario intestato a **PASTORE GIANCARLO** indicante:

- 4.1 Cognome e nome del partecipante.
- 4.2 Titolo del Training
- 4.3 Data del Training

COORDINATE BANCARIE: INTESTAZIONE BONIFICO: PASTORE GIANCARLO INTESA SAN PAOLO IBAN IT850306945441000001228169 GRAVELLONA TOCE VB ITALY CORSO SEMPIONE 3

CIN IBAN	CIN	ABI	CAB	NUMERO
IT85	O	03069	45441	000001228169

5. CAMBIAMENTI DI PROGRAMMA

CIPAS™ Consulenza Alberghiera, per ragioni organizzative e a proprio insindacabile giudizio, si riserva di annullare o rinviare la data d'inizio dei TRAINING, dandone comunicazione agli interessati via e-mail o via fax entro sette giorni dalla prevista data d'inizio. Nel caso d'impossibilità a partecipare al TRAINING in alcun'altra data proposta, al partecipante sarà rimborsata la quota d'iscrizione, con esclusione di qualsivoglia ulteriore onere o obbligo a carico di CIPAS™ Consulenza Alberghiera. CIPAS™ Consulenza Alberghiera si riserva altresì di cambiare i calendari, la sede corsi e gli orari delle lezioni, di modificare i programmi, senza peraltro alterarne i contenuti, dando tempestiva comunicazione agli interessati. E' inoltre facoltà di CIPAS™ Consulenza Alberghiera di sostituire i docenti e/o relatori nel caso di sopravvenuti, imprevisti impedimenti.

M
O
D
U
L
O

I
S
C
R
I
Z
I
O
N
E

T
R
A
I
N
I
N
G

2
0
1
7



Cipas™ Consulenza Alberghiera

Giancarlo Pastore

28883 Gravellona Toce Vb Via Nuova, 84

tel. + 39 333 4673402 fax. + 39 1782265350

E-mail: cipas@cipas.info www.cipas.info

Partita i.v.a 01580110037 Codice Fiscale PSTGCR58C06G062S



STAMPARE & COMPILARE TUTTE E TRE LE PAGINE E INVIARE FAX AL +39 1782265350

6. IMPOSSIBILITA' A PARTECIPARE

Per gli iscritti (persone fisiche) che, alla data d'inizio del TRAINING, si trovassero nell'impossibilità di partecipare per legittimo impedimento o per causa di forza maggiore, sarà possibile trasferire l'iscrizione all'edizione successiva della stessa iniziativa, se prevista, o ad altro Corso/Seminario/ Training di CIPAS™ Consulenza Alberghiera. In caso d'iscrizione aziendale, è possibile esclusivamente sostituire il partecipante iscritto con altra persona della stessa Azienda. In ogni caso è espressamente escluso il diritto a reclamare rimborsi di sorta, anche parziali.

7. RECESSO

E' possibile rinunciare all'iscrizione entro quindici giorni di calendario prima della data d'inizio del TRAINING, comunicando la decisione del recesso via fax o e-mail seguito da lettera raccomandata A/R indirizzata a CIPAS™ Consulenza Alberghiera - via Nuova, 84 - 28883 Gravellona Toce (VB). In tal caso sarà restituita l'intera quota d'iscrizione versata. Qualora la comunicazione di recesso pervenga oltre il termine sopra indicato ed entro sette giorni prima dell'avvio del TRAINING, il partecipante potrà recedere pagando il 50% della quota d'iscrizione. Qualora il recesso sia comunicato oltre i termini predetti ovvero si manifesti per fatti concludenti mediante la mancata presenza al TRAINING, sarà comunque dovuta l'intera quota d'iscrizione.

8. RESPONSABILITA' DEI PARTECIPANTI

I partecipanti al TRAINING sono personalmente responsabili per i danni eventualmente arrecati alla struttura, alle aule, ai supporti didattici, alle attrezzature e a quant'altro presente nei locali sede dell'attività formativa.

9. CONDIZIONI DI RILASCIO ATTESTATO

Al termine del programma del TRAINING, sarà rilasciato un attestato di frequenza ai partecipanti in regola con la posizione amministrativa.

10. CONTROVERSIE

Per ogni controversia, sarà competente il Foro di Verbania, con esclusione di qualsiasi altro Foro.

11. PUBBLICAZIONI

CIPAS™ Consulenza Alberghiera potrà utilizzare immagini, foto personali e di gruppo scattate durante il corso-training per eventuali pubblicazioni e/o schede anche per il sito internet www.cipas.info.

GARANZIA PRIVACY

Il trattamento dei dati personali è svolto nell'ambito della banca dati di CIPAS™ Consulenza Alberghiera e nel rispetto di quanto stabilito dalla LEGGE 675/96 - lex 196/2003(privacy) sulla tutela dei dati personali. Il trattamento dei dati, di cui garantiamo la massima riservatezza, è effettuato ai fini di aggiornarla sui prodotti e sulle iniziative di CIPAS™ Consulenza Alberghiera. I Suoi dati non saranno comunicati o diffusi a terzi e per essi Lei potrà richiedere in qualsiasi momento la modifica o la cancellazione.

Data Firma (con timbro se iscrizione aziendale)

Per la specifica approvazione, ai sensi dell'art. 1341 codice civile. di quanto contenuto nelle voci: 5) cambiamenti di programma; 6) impossibilità a partecipare; 7) recesso; 10) controversie; delle "Condizioni Generali".

Data Firma (con timbro se iscrizione aziendale)

Qualora non desideri ricevere nuove comunicazioni sui nostri prodotti o iniziative. La preghiamo di barrare la casella qui accanto

M
O
D
U
L
O

I
S
C
R
I
Z
I
O
N
E

T
R
A
I
N
I
N
G

2
0
1
7