FONDAZIONE per la FORMAZIONE FORENSE dell'ORDINE degli AVVOCATI di FIRENZE

Scuola forense
Sindacato degli Avvocati di Firenze e Toscana

XXXII CORSO DI TECNICA FORENSE

di

FORMAZIONE PER L'ACCESSO ALLA PROFESSIONE

Gennaio – Aprile 2010

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Cognome _____ Nome _____

Qualifica _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

DATI per la FATTURAZIONE

Ragione Sociale _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

_____

Codice Fiscale (obbligatorio) Partita IVA **(se esistente)**

Quota di partecipazione: € 240,00= (IVA inclusa)

Verranno accettate le prime 100 domande di partecipazione pervenute alla Segreteria Organizzativa (Promo Leader Service Congressi Srl) **dal 7 al 22 gennaio 2010**. **La trasmissione della scheda è possibile anche a mezzo fax al n. 055 2462270**

❑ a mezzo **bonifico bancario** effettuato a favore di Promo Leader Service Congressi Srl presso Banca Federico del Vecchio – Ag. 6 di Firenze - IBAN: IT97T0325302806000000091543
* indicare sulla causale "Nome, Cognome e Corso TECNICA FORENSE"

❑ a mezzo **carta di credito** Intestata a: _____

Visa N. [__][__][__][__] [__][__][__][__] [__][__][__][__] [__][__][__][__]

American Express N. [__][__][__][__] [__][__][__][__][__][__] [__][__][__][__][__]

Data di scadenza: [__][__]/[__][__] CVV2/CVCC2/4DBC* [__][__][__][__]

*Per Visa questo codice di **3** cifre è posizionato sul retro della Carta dopo i numeri che identificano la carta stessa. Per American Express, questo codice di **4** cifre è posizionato sul fronte della Carta.

Firma per autorizzazione al prelievo: _____

❑ a mezzo **contanti**, presso la sede della Segreteria Organizzativa (via della Mattonaia, 17-Firenze, il lunedì, mercoledì e venerdì dalle 9.30 alle 12.30 e dalle 14.00 alle 15.00).

Attesto di essere praticante avvocato, iscritto al Registro tenuto dal Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Firenze, e di aver compiuto [_] o di stare svolgendo [_] la pratica, **e di aver preso debita nota delle modalità di partecipazione al Corso** [_]

Firma per esteso _____ Data _____