

Iscrizione corsi di formazione Wabco

Partecipante _____	Azienda _____
Indirizzo _____	Città _____
Telefono _____	Mobile _____
Fax _____	E-mail _____

PROGRAMMAZIONE CORSI OTTOBRE/NOVEMBRE 2019

(Barrare la casella di riferimento per il corso a cui si intende partecipare)

COD 20011301020 TRAILER EBS C/D+2001131080 TRAILER EBS DA E0 A 5.50+COD2001139990TRAILER SUB SYSTEM
 DURATA DEL CORSO 2 GIORNI
 DATA CORSO MAR 01.10.2019 – MER 02.10.2019
COSTO pacchetto € 780,00+IVA* PER PERSONA

COD 200 113 6050 TRUCK AND BUS SYSTEM
 DURATA DEL CORSO 2 GIORNI
 DATA CORSO MAR 29.10.20109 – MER 30.10.2019
COSTO pacchetto €1.040,00+IVA* PER PERSONA

COD 200 113 4510 CONTROL SYSTEM BUS
 DURATA DEL CORSO 2 GIORNI
 DATA CORSO MAR 19.11.20109 – MER 20.11.2019
COSTO pacchetto €1.560,00+IVA* PER PERSONA

(*Per ogni giornata formativa sono previsti 25,00euro + IVA quale contributo realizzazione corso)

I corsi si terranno presso l'aula training Centro Ricambi Cema Spa di Pignataro Maggiore (Caserta), S.S. Casilina Loc. Taverna.

CONDIZIONI GENERALI

1. Trasmesso il modulo d'iscrizione alla Wabco Italia, si ritiene confermata la volontà dell'iscritto alla frequenza al corso. 2. Viene emessa un'unica fattura per tutte le giornate formative scelte. 3. Qualsiasi forma di pagamento sia stata prescelta, dovranno essere rispettate le scadenze. 4. La non frequenza o le eventuali assenze delle giornate formative previste, non sollevano in alcun modo il contraente dagli obblighi di pagamento. 5. La Centro Ricambi Cema Spa si riserva il diritto di annullare il corso qualora non fosse raggiunto il numero minimo di 10 partecipanti. 6. Per ogni contestazione le parti dichiarano competente il foro di Napoli e di accettare tutte le suddette condizioni.

Il sottoscritto – ai sensi e per gli effetti di cui alla Legge a tutela della privacy (D.Lgs 196/2003) – presta alla Centro Ricambi Cema Spa e alla Wabco Italia Srl il proprio consenso al trattamento dei dati personali conferenti per le finalità istituzionali strettamente connesse al Corso in oggetto e al successivo rilascio della specifica autorizzazione all'utilizzo dei sistemi diagnostici Wabco

Distributore autorizzato di zona:



Dichiaro di aver preso conoscenza delle condizioni generali di cui sopra e di accettarle tutte. **Timbro e firma cliente per accettazione**