



F.O.I.L. srl  
Via Moschinone 4 – 26866 Marudo (LO)  
tel. 0371 218070 - fax 0371 218032  
e-mail: info@foil.it

## **RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE CORSO**

Con la presente chiedo di partecipare al CORSO:

### **Corso superiore in BUSINESS INTUITION**

NOME COGNOME \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E.MAIL \_\_\_\_\_

TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_

PROFESSIONE \_\_\_\_\_

La F.O.I.L. srl – per ragioni organizzative e a proprio insindacabile giudizio - si riserva la facoltà di accettare o meno la richiesta di partecipazione pervenuta, di annullare o rinviare le iniziative programmate qualora non si raggiunga il numero previsto di partecipanti.

F.O.I.L. srl si impegna a comunicare l'avvio del corso o eventuale disdetta per il mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti entro e non oltre 5 giorni lavorativi dalla data di inizio corso.

DATA E FIRMA LEGGIBILE

\_\_\_\_\_

Il/ la sottoscritta/o \_\_\_\_\_ presta il consenso alla FOIL per il trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi e per gli effetti degli artt. 13, 23, e 26 del D.lgs. 30.6.2003 n. 196, relativo alla tutela dei dati personali.

DATA E FIRMA LEGGIBILE PER IL CONSENSO

\_\_\_\_\_