

CONSORZIO ZIPA IN LIQUIDAZIONE

“CENTRO DOCENS”

Compilare correttamente e spedire a:

Consorzio ZIPA in Liquidazione – Viale dell'industria, 5 - 60035 Jesi (An)
TEL: 0731/64420 FAX: 0731/64420 E-MAIL: consorzio@zipa.it

Scheda di prenotazione

Dati Aziendali

Ente/Società _____

Indirizzo Ente/Società _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Num.Telefono _____ Num.Fax _____ E-mail _____

Per applicazione **SCONTO** Specificare **TIPO DI UTENTE** come indicato nelle tariffe

CORSO FINANZIATO DA FONDI PUBBLICI: SI NO

INDICARE CODICE CORSO E ENTE FINANZIATORE

Barrare l'attrezzatura che si intende utilizzare:

Sala conferenze

Auditorium A. Bocchini N° posti (Max 100) Sala dotata di:

Video-conferenza <input type="checkbox"/>	Dvd <input type="checkbox"/>
Videoregistratore <input type="checkbox"/>	Lavagna luminosa <input type="checkbox"/>
Computer per video-proiezioni <input type="checkbox"/>	Lavagna a fogli mobili <input type="checkbox"/>

½ giornate N° _____ Data/e _____ Dalle ore _____ Alle ore _____

Giornate intere N° _____ Data/e _____ Dalle ore _____ Alle ore _____

Modalità di pagamento:

Bonifico Bancario: BCC DI OSTRA E MORRO D'ALBA - IBAN: IT 15 N 08704 21200 000000008111

La fattura dovrà essere intestata a:

Ragione sociale o Cognome e nome _____

Ufficio/Servizio _____

Via _____ Città _____ CAP _____

Partita IVA e/o codice fiscale _____

Data

Firma (con timbro se Azienda o Ente)
