

## MODULO DI ADESIONE

*Indicare con una croce il corso a cui si desidera partecipare e le relative opzioni:*

<i>Selezione</i>	<i>Prodotto</i>	<i>Prezzo i.e. in €</i>
	<b>CORSO ALFABETIZZAZIONE</b>	<b>200,00</b>
	<b>KIT completo di DISPENSE ELETTRONICHE e PEN-DRIVE</b>	<b>15,00</b>

	<b>CORSO PATENTE MONDIALE (IC3-GS4 ) corso 30 ore IC3-GS4 esclusa CERTIFICAZIONE</b>	<b>280,00</b>
	<b>CORSO PATENTE MONDIALE (IC3-GS4 ) corso 30 ore IC3-GS4 con inclusa CERTIFICAZIONE</b>	<b>480,00</b>
	<b>CORSO PATENTE MONDIALE (IC3-GS4 ) corso 30 ore IC3-GS4 con inclusa CERTIFICAZIONE *** CONVENZIONE sindacato SNALS ***</b>	<b>300,00</b>
	<b>KIT completo di LIBRO/MANUALE CARTACEO, T-PREP e PEN-DRIVE</b>	<b>65,00</b>
	<b>Solo LIBRO/MANUALE CARTACEO</b>	<b>54,00</b>
	<b>Solo KIT DISPENSE ELETTRONICHE e PEN-DRIVE</b>	<b>20,00</b>
	<b>N° 3 VOUCHER ESAME VALIDI PER L'OTTENIMENTO DELLA CERTIFICAZIONE (€ 70 CADAUNO)</b>	<b>210,00</b>
	<b>CORSO PERSONALIZZATO (descrizione):</b>	<i>Indicare prezzo concordato</i>

<b>TOTALE</b>	
---------------	--

## Anagrafica

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## Preferenze corso

Giorno preferito per la lezione \_\_\_\_\_ Orario preferito \_\_\_\_\_

Data inizio corso \_\_\_\_\_

## Opzioni (indicare una sola PREFERENZA)

- Iscritto SNALS prezzo convenzionato € 300 corso+esami*
- Porta un familiare paghi ricevi -50% sulla quota corso (solo per corsi presso sede APLOS)*
- Presenta un amico paghi ricevi - 30% sulla quota corso (solo per corsi presso sede APLOS)*

## Dati contatto (a cura del docente)

Nome utente \_\_\_\_\_ Password \_\_\_\_\_

## Pagamenti

Importo a SALDO

Aplos per ricevuta

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_