



ASSOCIAZIONE I.D.E.A.
Sede formativa: Via San Lorenzo, 291/f
P. IVA e Cod. Fiscale: 05209220820
Tel. 091 2512308 – Cell. 388 8080727
e-mail: ideaformazione@gmail.com
web: www.assoidea.org
FB: www.facebook.com/ideamakeragency/



IDEA Maker Agency

SCHEDA DI ISCRIZIONE AI CORSI

**3D VISUAL FOR INTERIOR DESIGN
BIM, LAYOUT E POST PRODUCTION
3D MAKER**

DATI ANAGRAFICI

COGNOME NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE

INDIRIZZO RESIDENZA

COMUNE PROV. CAP

DOCUMENTO IDENTITÀ N°

(si allega copia fronte retro del documento)

RECAPITO tel./cell.

RECAPITO e-mail

TITOLO DI STUDIO

PROFESSIONE

STUDENTE IN

CONOSCENZA PRATICA DEL/I SOFTWARE OGGETTO DEL CORSO SI NO

ISCRIZIONE AL CORSO

RATEIZZAZIONE

3D VISUAL FOR INTERIOR DESIGN 68 ore | 680 euro SI NO

BIM, LAYOUT E POST PRODUCTION 68 ore | 680 euro SI NO

3D MAKER 48 ore | 480 euro SI NO



ASSOCIAZIONE I.D.E.A.
Sede formativa: Via San Lorenzo, 291/f
P. IVA e Cod. Fiscale: 05209220820
Tel. 091 2512308 – Cell. 388 8080727
e-mail: ideaformazione@gmail.com
web: www.assoidea.org
FB: www.facebook.com/ideamakeragency/



I sottoelencati sconti non sono cumulabili fra loro per l'adesione a un singolo corso o allo stesso corso, per cui può essere spuntata una sola casella dedicata alla scontistica; in entrambi i casi gli sconti vengono conteggiati solo ed esclusivamente sul bonifico a saldo, previsto entro il primo giorno di attività d'aula

PRESENTO L'AMICO COGNOME NOME

CHE INTENDE ISCRIVERSI AL CORSO DI
(quanto sopra per usufruire dello sconto del 10% su 680,00 € o 480,00 € da contabilizzare al momento del saldo dell'iscrizione, da effettuare entro e non oltre il primo giorno di corso - previa verifica da parte dell'Ente, dell'iscrizione effettiva dell'amico presentato)

PER COLORO CHE HANNO GIÀ FREQUENTATO I CORSI DI IDEA E SONO IN POSSESSO DEL COUPON SCONTO RILASCIATO DALL'ENTE

PRESENTO IL COUPON SCONTO N° RILASCIATO IL
(quanto sopra per usufruire dello sconto del 5% su 680,00 € o 480,00 € da contabilizzare al momento del saldo dell'iscrizione, da effettuare entro e non oltre il primo giorno di corso - si allega copia del coupon da esibire in originale il primo giorno di inizio del corso)

MODALITÀ DI PAGAMENTO TRAMITE BONIFICO BANCARIO SU C/C ITESTATO A:

ASSOCIAZIONE I.D.E.A.

IBAN IT 57 J 03019 04603 000000008063

BANCA CREDITO SICILIANO - Agenzia 3 Palermo

CAUSALE RIPORTANTE NOME, COGNOME E TITOLO DEL CORSO AL QUALE IL CANDIDATO VUOLE ACCEDERE

CRO BONIFICO BANCARIO N° ESEGUITO IN DATA
(si allega copia del bonifico)

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, esprimendo il consenso, come previsto dal Decreto Legislativo 196/2003 e sue successive modifiche e integrazioni.

DATA _____

FIRMA _____

Si prega di inviare la scheda compilata unitamente agli allegati richiesti all'indirizzo e-mail ideaformazione@gmail.com



ASSOCIAZIONE I.D.E.A.
Sede formativa: Via San Lorenzo, 291/f
P. IVA e Cod. Fiscale: 05209220820
Tel. 091 2512308 – Cell. 388 8080727
e-mail: ideaformazione@gmail.com
web: www.assoidea.org
FB: www.facebook.com/ideamakeragency/



Allegato A

Prospetto quote rateizzazione per la partecipazione al corso

CONTRATTO DI ISCRIZIONE AL CORSO

QUOTA GLOBALE DEL CORSO	<input type="checkbox"/> Euro 680,00 (euro seicentottanta/00) <input type="checkbox"/> Euro 480,00 (euro quattrocentottanta/00)	Timbro e Firma _____
--------------------------------	--	-----------------------------

ISCRIZIONE 25%	<input type="checkbox"/> Euro 170,00 <input type="checkbox"/> Euro 120,00	<i>data di pagamento</i> _____	<i>Timbro e Firma</i> <i>Per ricevuta</i> _____
1° RATA 25% da versare entro il primo giorno di inizio attività	<input type="checkbox"/> Euro 170,00 <input type="checkbox"/> Euro 120,00	<i>data di pagamento</i> _____	<i>Timbro e Firma</i> <i>Per ricevuta</i> _____
2° RATA 25% da versare entro il 70% del monte ore complessivo dell'attività d'aula (48 ore per i corsi da 68 ore tot/32 ore per il corso da 48 ore tot)	<input type="checkbox"/> Euro 170,00 <input type="checkbox"/> Euro 120,00	<i>data di pagamento</i> _____	<i>Timbro e Firma</i> <i>Per ricevuta</i> _____
SALDO 25% da versare entro il giorno precedente alla conclusione delle attività d'aula (a detrarre dell'eventuale scontistica applicata al momento dell'iscrizione)	<input type="checkbox"/> Euro _____ <input type="checkbox"/> Euro _____	<i>data di pagamento</i> _____	<i>Timbro e Firma</i> <i>Per ricevuta</i> _____

**PER ACCETTAZIONE
IL PARTECIPANTE**
