

SCHEDA DI PREISCRIZIONE AL CORSO DI PREPARAZIONE AI TEST DI AMMISSIONE  
PER FACOLTA' A NUMERO PROGRAMMATO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ cod. fis. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

CHIEDE

Di prescriversi al corso di preparazione da \_\_\_\_\_ ore da tenersi nella sede di:

Bari       Taranto       Lecce       Potenza       Foggia       Cosenza

Facoltà per cui si richiede il corso:

Medicina       Odontoiatria       Veterinaria       Professioni Sanitarie triennali

Biotecnologie       Farmacia       CTF       Scienze biologiche       Architettura

Ingegneria       Cattolica       Psicologia

Il costo del corso è di € \_\_\_\_\_ iva inclusa ed è comprensivo del materiale didattico. Eventuali altri sconti per iscrizioni di gruppo verranno conteggiati in fase di iscrizione. Dichiaro di conoscere le condizioni generali che regolano il servizio.

La modalità di pagamento prescelta è:       Finanziamento       Unica soluzione

Acconto del 20% + Saldo 5gg. Prima inizio corso

IBAN: IT49Q0538504001000007619469

Intestato a: L&C Learning Point sas

L'iscrizione si perfeziona col pagamento della quota di iscrizione con un acconto minimo del 20%, il saldo dovrà essere versato massimo entro i tempi previsti.

Il corso partirà al raggiungimento minimo di 3 discenti, in caso contrario la L&C Learning Point rimborserà la quota versata, senza ulteriori penalità. La Direzione si riserva il diritto di modificare il numero minimo.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:** AI SENSI DELL'art. 13 DEL D. LGS. 196/2003 ESPRIMO IL MIO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI RIPORTATI PER FINALITÀ FUNZIONALI ALLO SVOLGIMENTO DELLA VOSTRA ATTIVITÀ E CONNESSE ALLA FRUIZIONE DEI SERVIZI, PER LA ELABORAZIONE DI STATISTICHE, LA COMMERCIALIZZAZIONE E L'INVIO DI MATERIALE PUBBLICITARIO/PROMOZIONALE E DI AGGIORNAMENTO SUI SERVIZI DELLA L&C LEARNING POINT S.A.S.. SONO CONSAPEVOLE CHE IN MANCANZA DI TALE CONSENSO L'ATTIVAZIONE NONCHÉ L'ACCESSO A TALI SERVIZI NON SARÀ POSSIBILE.

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_