



Esame da Avvocato



SCHEDA ISCRIZIONE

**“Corso breve per la preparazione
all’Esame di Stato”**

- ASSOCIATO SINDACATO BUSTO ARSIZIO
 NON ASSOCIATO

N. Tessera socio.....

Cognome.....Nome.....

Nato/a a.....il.....

Studio Legale in..... Via.....

C/o Avv.....

Telefono.....Fax.....

E mail.....

P IVA.....

C.F.....

La/il sottoscritta/o, si impegna, altresì, al versamento della quota di iscrizione sopra indicata, anche in caso di mancata partecipazione, anche solo parziale, alle lezioni come da Programma in allegato.

MODALITA' E TERMINI DI PAGAMENTO

DOTTORI ASSOCIATI -ANF	Euro 480+IVA 22%	50% al momento dell'iscrizione 50% prima dell'inizio del corso
DOTTORI NON ASSOCIATI	Euro 650+IVA 22%	50% al momento dell'iscrizione 50% prima dell'inizio del corso

Le iscrizioni dovranno pervenire
presso la Sede del Sindacato entro e non oltre 30 giugno 2017.
attraverso il versamento del 50% della quota sopra indicata da effettuarsi in sede
dal lunedì al venerdì dalle ore 09,00 alle ore 12,30
o a mezzo bonifico bancario presso Banca Pop. Di Sondrio ag. Busto Arsizio

IBAN IT 52 F 05696 22800 000020194X95

Il sottoscritto è consapevole che il corso verrà svolto solo al raggiungimento del numero minimo di 15 partecipanti; in difetto, la quota versata verrà restituita.

Data.....Firma.....