FONDAZIONE per la FORMAZIONE FORENSE dell'ORDINE degli AVVOCATI di FIRENZE

Scuola forense
Sindacato degli Avvocati di Firenze e Toscana

CORSO DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE PER L'IDONEITA' ALL'ISCRIZIONE NELL'ELENCO DEI DIFENSORI DI UFFICIO

Firenze – OPA – Centro Arte e Cultura

(Piazza San Giovanni, 7 – Firenze)

Novembre 2012/Maggio 2013

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ E-mail _____

DATI PER LA FATTURAZIONE (OBBLIGATORI):

Ragione Sociale _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov. ____

_____

***Codice Fiscale** (obbligatorio)* ***Partita IVA** (obbligatoria, se esistente)*

Quota d'iscrizione: € 480,00 (IVA inclusa)

La quota di partecipazione deve essere versata, all'atto dell'iscrizione, tramite:

- ❑ bonifico bancario effettuato a favore di MJ eventi Sas presso Banca Popolare di Vicenza
  IBAN: IT25O0572802805392570864198
  * indicare sulla causale "Nome/Cognome dell'iscritto, Difensori Ufficio"
- ❑ **assegno bancario non trasferibile** intestato a MJ eventi Sas da spedire alla Segreteria (Viale dei Mille, 9-50131 FI)
- ❑ a mezzo **carta di credito**

Visa [__][__][__][__] [__][__][__][__] [__][__][__][__] [__][__][__][__]
CVV2/ CVC2/4DBC . [__][__][__]

Mastercard [__][__][__][__] [__][__][__][__] [__][__][__][__] [__][__][__][__]
CVV2/ CVC2/4DBC . [__][__][__]

Data di scadenza: [__][__]/[__][__] Intestata a: _____

Firma per autorizzazione al prelievo di € _____: _____

La domanda di partecipazione deve essere inviata, unitamente al pagamento, a mezzo della presente scheda, compilata in ogni sua parte, via fax al n. 055 0123685 o a mezzo e-mail, all'indirizzo: fff@mjeventi.eu. Sarà cura della Segreteria Organizzativa inviare comunicazione scritta di avvenuta accettazione della domanda di partecipazione.

❑ **Dichiaro di essere** iscritto nell'Albo dell'Ordine degli Avvocati di Firenze

❑ **Dichiaro di aver preso visione e di accettare** integralmente il Regolamento del Corso.

Firma per esteso _____ Data _____