

Desidero iscrivere le seguenti persone al training di Vendita V1

L'eccellenza nella vendita: pensieri, parole e azioniNome, cognome,
indirizzo emailNome, cognome,
indirizzo emailNome, cognome,
indirizzo email**Orario**

Dalle 9.00 alle 17.30 (con intervallo per la colazione di lavoro e coffee break)

Sede svolgimento: META FORMAZIONE SRL – VIA GOLGI, 5/7 25064 GUSSAGO (BS)**Numero partecipanti**Le iscrizioni sono registrate sulla base della data di arrivo e si chiudono con l'assegnazione della quattordicesima (14^a) partecipazione.**Per assicurare il successo**

Al fine di consentire il raggiungimento degli obiettivi personali e aziendali, segnaliamo che un'assenza in una qualsiasi giornata di training pregiudicherebbe inevitabilmente, stante la metodologia di lavoro, il successo della partecipazione. Non sarà dunque possibile proseguire il training nei casi di assenza alla prima giornata o di due giornate, anche non consecutive.

Quota di partecipazione per ogni singolo partecipante € 1.200,00 + IVACon l'iscrizione di 2 partecipanti, la quota per ogni singolo partecipante è di Euro 1.100,00 + IVACon l'iscrizione di 3 partecipanti, la quota per ogni singolo partecipante è di Euro 1.000,00 + IVA*La quota di partecipazione comprende la documentazione didattica (dispense, schede, materiale per le esercitazioni), colazioni di lavoro e coffee break per tutte le giornate di training.***Date svolgimento:**

1 ^a giornata	2 ^a giornata	3 ^a giornata
23 marzo 2020	20 aprile 2020	15 maggio 2020

Modalità di pagamento mediante:

Bonifico bancario: BCC DI BRESCIA - Ag. Concesio BS – IBAN: IT26 H086 9254 4110 2300 0231 024

Valuta fissa per Meta Formazione S.r.l. 15 giorni prima dell'inizio del training

(trasmettere copia bonifico fax 030/3739005 o via e-mail info@metaformazione.it)

Seguirà fattura quietanzata.

Estremi modalità di pagamento: **Disposizione di bonifico:**

disposta il _____ Tramite banca _____ Per € _____

*Eventuali disdette di partecipazione al training saranno accettate, con rimborso del 50% della quota versata, se pervenute almeno 15 giorni prima dell'inizio dello svolgimento della prima giornata. Per disdette pervenute oltre tale termine, Meta Formazione S.r.l. si riserva di trattenere l'intera quota.***Intestare la fattura a:****Società** _____**Partita IVA** _____ **Codice Fiscale** _____**Indirizzo** _____ **Cap** _____ **Città** _____ **Provincia** _____**CODICE SDI** _____ **PEC** _____**Data:** _____ **Timbro e firma** _____

Vi autorizzo al trattamento dei dati ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs 196/2003 e del GDPR (General Data Protection Regulation) regolamento UE 2016/678. I dati saranno utilizzati da Meta Formazione Srl solo per la finalità richiesta e non verranno trasmessi ad altre aziende.

Compilare il modello e spedire all'indirizzo sotto esposto: