

Modulo d'iscrizione ai Corsi I.G.I.

Il presente modulo va rispedito all'I.G.I.

Corsi sul Diamante e sulle Gemme di Colore

Date: Indicare la prima e la seconda opzione.

La seconda opzione verrà presa in considerazione solamente nel caso che i corsi della prima risultino già al completo.

	1 DATA	2 DATA
Corso Base sul Diamante		
Corso di Specializzazione sul Diamante		
Corso sul Grezzo del Diamante		
Corso sulle Gemme di Colore: Identificazione		
Corso Gemme di Colore: Riconoscimento del Sintetico		
Corso Gemme di Colore: Analisi Qualit. e Valut.		
Corso sulle Perle: Analisi Qualitativa e Valutazione		
Corso Base Taglio e Sfaccettatura Pietre Colore		
Corso di Specializzazione Taglio e Sfaccettatura		

Solo per corsi tenuti ad Anversa specificare quanto segue:

Conoscenza dell'Inglese	Nessuna	Media	Buona
Conoscenza del Francese	Nessuna	Media	Buona

MODALITA' DI PAGAMENTO

- Addebitare sulla mia carta di credito** **VISA** **EUROCARD**
- Carta di Credito N°** **Data di Scadenza**.....
Automaticamente per l'ammontare di €.....
- Ho eseguito un Bonifico Bancario per l'Ammontare di €**
a favore di: I.G.I., Schupstraat 1/7, 2018 Antwerp N° di Conto 640-0758800-12 presso la Banca Antwerp Diamondbank – Pelikaanstraat 54 – Anversa, Belgio. IBAN N° BE19640075880012 SWIFT CODE ADI ABE 22 XXX

CONDIZIONI

1. Accetto di corrispondere la somma di €(Per i corsi tenuti in Italia: IVA inclusa) quale Vs. spettanza per il corso IGI da me sottoscritto.
Accetto di corrispondere all'atto dell'iscrizione – a titolo cauzionale – il 25% dell'ammontare dovuto, e di farVi pervenire la rimanenza 30 giorni prima dell'inizio del Corso.
2. Dovessi cancellare la mia iscrizione un mese o prima della data d'inizio del Corso, riceverò completo rimborso dell'ammontare già versato. Nell'eventualità d'una mia cancellazione meno d'un mese prima della data d'inizio del Corso, rimane inteso che all'IGI spetta la facoltà di trattenere un 21% dell'ammontare totale.
3. Nel caso in cui il sottoscritto o l'IGI, per qualsivoglia ragione, abbiano a considerare la cessazione del presente accordo a corso già iniziato, il rimborso verrà calcolato su base provata proporzionalmente al numero dei giorni d'avvenuta frequenza.

NOME e COGNOME: PROFESSIONE:

VIA:

CITTÀ: CAP: PROVINCIA:

DITTA: TELEFONO: FAX:

DATA: FIRMA: