

*Desidero iscrivere al*

**Open Training program online di Management**  
**Dalla visione al risultato:**  
**motivare e guidare per ottenere risultati di eccellenza**

*le seguenti persone*

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Nome e cognome \_\_\_\_\_

- **Orario**

Dalle 10:00 alle 13:00

- **Per ottenere risultati**

Al fine di consentire il raggiungimento degli obiettivi didattici indicati nel programma, segnaliamo la necessità di partecipare a tutte le sessioni di training. Non sarà possibile, stante la metodologia di lavoro, proseguire nel training nei casi di assenza alla prima sessione o di due sessioni, anche non consecutive.

- **Quota di partecipazione Euro 3.400,00 + IVA**

*La quota di partecipazione comprende la documentazione didattica (dispense multimediali, schede riassuntive, slides e moduli) del Training.*

- **Date:**

1^ sessione	<b>20 settembre 2024</b>	7^ sessione	<b>18 dicembre 2024</b>
2^ sessione	<b>4 ottobre 2024</b>	8^ sessione	<b>17 gennaio 2025</b>
3^ sessione	<b>18 ottobre 2024</b>	9^ sessione	<b>31 gennaio 2025</b>
4^ sessione	<b>4 novembre 2024</b>	10^ sessione	<b>14 febbraio 2025</b>
5^ sessione	<b>20 novembre 2024</b>	11^ sessione	<b>28 febbraio 2025</b>
6^ sessione	<b>4 dicembre 2024</b>	12^ sessione	<b>14 marzo 2025</b>

- **Modalità di pagamento**

*all'atto dell'iscrizione mediante*

Bonifico bancario BANCA DI IMOLA SPA

Filiale di VILLANOVA DI CASTENASO (BO) – IBAN IT7720508036760CC0070007297

con valuta fissa per Training Meta S.r.l. 15 giorni prima dell'inizio del training

*(allegare copia del bonifico)*

Segue fattura quietanzata.

*Alleghiamo alla presente scheda di iscrizione*

**Copia ordine del bonifico**            disposto il \_\_\_\_\_  
tramite la Banca di \_\_\_\_\_  
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 sessione. Per disdette pervenute oltre tale termine, Training Meta S.r.l. si riserva di trattenere l'intera quota.*

---

*Intestare fattura a*

**Società** \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Codice SDI \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma

---

*Dopo la compilazione del modulo stampare e spedire a*

**TRAINING META s.r.l.**

Via Bottau, 4 – 40055 CASTENASO (BO)

Tel. 051.788954 – Fax 051.0353212

[info@trainingmeta.it](mailto:info@trainingmeta.it)



Copyright © 2023 Training Meta Srl - All rights reserved

[www.trainingmeta.it](http://www.trainingmeta.it)