

QUALITY SYSTEMS

Training & Consulting

SCHEDA ISCRIZIONE

- “Quality Risk Management nelle aziende farmaceutiche”
WORKSHOP - Milano, 13 ottobre 2010 (9:30-17:00)**

PARTECIPANTE:

Nome e Cognome _____

Job Title _____ Sede lavorativa _____

Telefono _____ Fax* _____

E-mail * _____

INTESTAZIONE FATTURA:

Ragione sociale _____

Via _____

Città _____ Provincia _____ Cap _____

Partita IVA _____ C. F. _____

Indirizzo spedizione fattura (se diverso) _____

Allegare gli estremi dell'avvenuto pagamento

SEDE DEL CORSO*

La sede definitiva verrà comunicata ai partecipanti iscritti tramite e-mail o fax.

MODALITA' DI PARTECIPAZIONE E PAGAMENTO

Poiché il numero dei partecipanti è limitato, le iscrizioni saranno accettate secondo l'ordine cronologico d'arrivo. La quota di partecipazione può essere corrisposta mediante le modalità di seguito indicate:

- bonifico bancario intestato a QUALITY SYSTEMS Srl:
Intesa Sanpaolo SpA
IBAN: IT74U0306932430000019519187
SWIFT: BCITIT33176
- assegno bancario intestato a: QUALITY SYSTEMS Srl

SCONTI

Per la partecipazione allo stesso seminario di più persone appartenenti allo stesso ente viene proposto uno sconto applicabile dal secondo partecipante.

CANCELLATION POLICY

Eventuali rinunce devono pervenire entro 10 giorni dalla data di svolgimento dell'evento; dopo tale termine non si avrà diritto a nessun rimborso salvo la possibilità di sostituire l'iscritto con altro nominativo.

In caso di cancellazione del corso, QUALITY SYSTEMS Srl provvederà al rimborso delle quote di iscrizione già effettuate

QUALITY SYSTEMS Srl si riserva il diritto di modificare senza preavviso il programma e/o cambiare i relatori e docenti nonché di sospendere o posticipare le Giornate GMP in caso di mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

QUALITY SYSTEMS Srl garantisce la massima riservatezza nel trattamento dei dati forniti che saranno utilizzati esclusivamente per comunicazioni sui servizi offerti da QS e per elaborazioni amministrative interne ai sensi del D. Lgs. 196/03

DATA _____

FIRMA _____

QUOTE ISCRIZIONE

- Aziende
€ 550,00 + IVA 20%
- Enti Osp./Autorità Min.
€ 330,00 + IVA 20%

La quota di iscrizione comprende la partecipazione al corso, la documentazione, i coffee break e l'attestato di partecipazione.

RISPARMIA
il 15%
iscrivendoti
entro 30gg
dalla data
dell'evento

**INVIARE LA SCHEDA
COMPILATA AL N°**

FAX:
+39 0362 472934

contatti@qualitysystems.it

QUALITY SYSTEMS Srl

Via Vittorio Emanuele II, 3/b - 20045 - Besana in Brianza (MB) - Italia -

Tel. 0362-801480 - E-mail: contatti@qualitysystems.itwww.qualitysystems.it