

Compilare in stampatello e spedire via fax (02.58.45.98.96) o per posta (Alpha Test Spa via Mercalli 14 - 20122 MILANO); è possibile anche spedire una foto via email (ordini@alphatest.it) purchè tutto il testo sia leggibile.

## SI DESIDERO ISCRIVERMI AL CORSO ALPHA TEST PER L'AMMISSIONE A

Nome del corso di laurea \_\_\_\_\_ Presso l'università (nome e città) \_\_\_\_\_ Codice corso Alpha Test (vedi calendario corsi) \_\_\_\_\_ Sede corso (città) \_\_\_\_\_

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ho già acquistato l'ultima edizione* del Manuale                  | <input type="checkbox"/> centro Alpha Test | <input type="checkbox"/> www.alphatest.it |
| <input type="checkbox"/> Ho già acquistato l'ultima edizione* dell'Eserciziario Commentato | <input type="checkbox"/> centro Alpha Test | <input type="checkbox"/> www.alphatest.it |
| <input type="checkbox"/> Ho già acquistato l'ultima edizione* delle Prove di Verifica      | <input type="checkbox"/> centro Alpha Test | <input type="checkbox"/> www.alphatest.it |

\***Ultime edizioni dei libri:** Medicina Manuale di preparazione (16° edizione)- esercizi commentati (11° edizione)- prove di verifica (14° edizione)- Professioni sanitarie Manuale di preparazione (9° edizione)- esercizi commentati (9° edizione)- prove di verifica (10° edizione)

### DATI DEL PARTECIPANTE

nome e cognome \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
 indirizzo di residenza \_\_\_\_\_ n° civico \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_ numero cellulare \_\_\_\_\_

### INDIRIZZO DI SPEDIZIONE

Speditemi subito con corriere espresso il materiale in dotazione al corso (manuale, eserciziari), la fattura e gli omaggi senza addebitarmi alcuna spesa di spedizione:

all'indirizzo di residenza sopra indicato  al seguente indirizzo \_\_\_\_\_  
 nome e cognome \_\_\_\_\_  
 indirizzo \_\_\_\_\_ n° civico \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ telefono (per il corriere) \_\_\_\_\_

### QUOTA DI PARTECIPAZIONE

#### Per Medicina-Odontoiatria e Veterinaria:

- VACANZA STUDIO  € 2490.00 in un'unica rata  
 CORSO  
 RIPASSO INTENSIVO  € 1180.00 in un'unica rata  
 CORSO  
 SPRINT FINALE  € 790.00 in un'unica rata

#### Per Lauree Triennali Professioni Sanitarie:

- VACANZA STUDIO  € 2490.00 in un'unica rata  
 CORSO ALPHA 84  
 ESTATE  € 1870.00 in un'unica rata  
 CORSO  
 RIPASSO INTENSIVO  € 1180.00 in un'unica rata  
 CORSO  
 SPRINT FINALE  € 790.00 in un'unica rata

### PAGAMENTO DEL SOLO ACCONTO O DELL'INTERO IMPORTO

- Allego fotocopia della ricevuta del **bonifico bancario** effettuato sul **codice IBAN IT 83U056960160900002212X93** intestato ad Alpha Test Spa presso la Banca Popolare di Sondrio, Agenzia 10 - Milano (**indicare sempre il nome dell'iscritto nella causale del bonifico**)
- Allego fotocopia della ricevuta del versamento effettuato sul **Conto Corrente Postale n° 22 26 82 05** intestato ad **Alpha Test Spa - Milano** (**indicare sempre il nome dell'iscritto nella causale del versamento**)

3) Vi autorizzo ad addebitare l'importo sulla carta di credito:    (le carte Electron non sono abilitate per questo servizio)

numero della carta (16 cifre) \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_  
 n. di sicurezza \_\_\_\_\_ nome titolare \_\_\_\_\_ firma titolare \_\_\_\_\_

### FIRMA PER ACCETTAZIONE DELLE CONDIZIONI CONTRATTUALI

Le condizioni contrattuali sono consultabili all'indirizzo <http://www.alphatest.it/Corsi/Condizioni-general-i-corsi>

data \_\_\_\_\_ Firma del consumatore per accettazione \_\_\_\_\_