

VALTER VICO – SHIATSU, I CHING, NUMEROLOGIA

Piva 0031688882

MODULO DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI I CHING e NUMEROLOGIA

Centro Tao - Via Mombarcaro 23 - 10136 Torino

***** **Dati per la fatturazione e personali** *****

COGNOME:		NOME:	
NATO/A A:		DATA DI NASCITA gg/mm/anno:	
VIA		Nr.	
CAP	CITTA'	PROV.	
CELL		TEL fisso	
E-MAIL			
CF		P.IVA	
PROFESSIONE		FORMAZIONE	

***** **Dati pagamento** *****

HO VERSATO LA SOMMA DI € 240	TRAMITE: BONIFICO	TRAMITE: CONTANTE	TRAMITE: PAYPAL	TRAMITE: CARTA CREDITO
NOME e COGNOME di chi ha effettuato il versamento:				DATA

Regolamento

Il modulo di partecipazione con allegata attestazione di avvenuto pagamento dell'acconto dovrà essere inviato entro 15 giorni dalla data di inizio corso.

Durata: 3 giorni (18 ore) inclusa sessione d'esame teorico-pratica

Sede: Le sedi, le date e il programma possono subire variazioni o modifiche; nel caso verrà dato adeguato preavviso.

Attestazione: l'attestato di partecipazione verrà rilasciato al termine previo esame.

Esame: All'esame si accede avendo frequentato l'intero corso. L'esame è facoltativo (obbligatorio per il rilascio dell'accredito ECM o Punti Ecos quando previsti).

Pagamenti: L'eventuale saldo dovrà essere effettuato mezz'ora prima dell'inizio del corso.

***** **Riferimenti per il Pagamento** *****

BONIFICO BANCARIO	Intestato a: Valter Vico – Banca Fineco IBAN: IT72G0301503200000000020455	Specificare nella causale: Nome e Cognome Corso Xyz del gg/mm/aaaa
CARTA DI CREDITO o PAYPAL	https://www.paypal.me/ValterVico/240	

Per ulteriori informazioni:

Centro TAO	Cell. 333.2690739	iching.blog
Via Mombarcaro 23 – 10136 Torino	valter.vico@gmail.com	vivashiatsu.blog

MODALITA' D'ISCRIZIONE

I corsi **sono a numero chiuso**, prima di effettuare qualsiasi versamento, verificate la disponibilità dei posti tramite mail o telefonata o SMS ai numeri sopra elencati. Vi garantirete l'assegnazione del posto. La quota di partecipazione al corso di Formazione comprende: **3 giorni di formazione**, materiale didattico, attestato di partecipazione

Le iscrizioni saranno ritenute valide solamente a pagamento del saldo avvenuto.

Come Fare:
1. Verificare i posti disponibili con Telefonata o SMS al 333.2690739 (i corsi sono a numero chiuso);
2. Compilare il MODULO DI ISCRIZIONE;
3. Allegare la ricevuta di avvenuto pagamento;
4. ed inviare i moduli mediante mail a valter.vico@gmail.com
MODALITA' PAGAMENTO:
1. <i>Saldo effettuato entro 15 giorni dalla data di inizio Corso Euro 240</i>
2. <i>Portare marca da bollo da 2€ per la fattura</i>

MODALITA' DI DISDETTA:

Rinunce: In caso di rinuncia, per motivo di forza maggiore, la quota di partecipazione verrà rimborsata secondo le seguenti modalità a seguito della presentazione di certificato medico.

- In caso di rinuncia con notifica sino a 10 giorni prima della data di inizio, verrà rimborsata una quota bonus pari al 80% del totale utilizzabile per poter partecipare a successivi corsi di formazione o attività promosse.
- In caso di rinuncia con notifica dopo il 10° giorno precedente alla data di inizio, verrà rimborsata una quota bonus pari al 50% del totale utilizzabile per poter partecipare a successivi corsi di formazione o attività promosse.
- Se la comunicazione perviene dal giorno precedente alla data di inizio del corso, l'acconto non potrà essere rimborsato.

Annullamenti: Lo Studio Valter Vico si riserva il diritto di annullare o variare le date delle iniziative in programma per eventuali gravi motivi organizzativi. In questo caso si provvederà al rimborso totale della quota di iscrizione.

Legge Privacy trattamento dati personali:

Dichiaro di essere abile ed idoneo/a fisicamente alla pratica del corso di formazione, dichiaro di aver 18 anni compiuti. Do il consenso e la mia autorizzazione all'uso di materiale fotografico e video concernente l'attività svolta da me medesimo durante il corso, per qualsiasi uso purché legittimo senza remunerazione. Esprimo il consenso ad utilizzare i miei dati personali da parte dello Studio Valter Vico per scopi legati esclusivamente e lecitamente all'esercizio della vostra attività, in relazione alla legge n. 196 del 30/06/2003

Firma

Data

***** **Dati del Corso** *****

NOME	
CORSO:	
DATA	SEDE
CORSO:	CORSO:
CITTA' E	Come sono venuto a
PROVINCIA:	conoscenza del CORSO:

Firma

Data

Invia il presente modulo firmato via e-mail all'indirizzo valter.vico@gmail.com completo dei dati in stampatello leggibile e firmato allegando la ricevuta dell'avvenuto pagamento.

L'iscrizione al corso sarà ritenuta valida solo all'arrivo della certifica di pagamento e con documentazione completa e firmata.