

Modulo Iscrizione Corsi

Titolo Corso: _____

Spett.le MANAGER DEL BENESSERE - Via Cesare Baronio, 20 – 00183 Roma - P.Iva: 08911561002
Email: info@managerdelbenessere.it

Il Sottoscritto/a _____ Nato/a a _____ Prov. ____ IL
CITTADINANZA: _____ INDIRIZZO ABITAZIONE: _____
CAP E CITTA': _____ TEL AB: _____ TEL UFF: _____
CELL: _____ EMAIL _____ CODICE FISCALE e/o PARTITA IVA: _____

PROFESSIONE _____

Trasmette la scheda di iscrizione al corso/master _____
Al costo di euro _____ IVA ed ONERI DI LEGGE ESCLUSI. Totale in fattura euro _____

Nel Caso in cui si prenotasse un corso per un gruppo (aziendale) segnalare eventuali date prescelte e dati azienda:

Procedura Iscrizione:

• Eseguire un versamento di euro _____ pari al 50 % del totale corso, come impegno di partecipazione con

- bonifico bancario c/c 10561572 intestato a Sara Cicolani, Unicredit Banca di Roma ag. ROMA MAGNA GRECIA A Filiale Roma 103 – IBAN: IT 59 C 03002 03247 000010561572 - CICOLANI SARA
- Assegno Intestato a Sara Cicolani
- Contanti (presso la sede di via C. Baronio, 20 Roma)

• Inviare il modulo compilato in stampatello, firmato in ogni sua parte **unitamente al curriculum vitae dettagliato**, con copia del versamento e a fotocopia di un documento tramite email info@managerdelbenessere.it o via fax 0645498524 almeno 20 giorni prima dello svolgimento del Corso

• **Il restante 50% deve essere versato entro la data di inizio corso.**

• Ci riserviamo il diritto di modificare le date e la sede del corso, di apportare modifiche allo svolgimento del programma, e di annullare il corso qualora sia reso necessario da cause di impedimento esterno o non si raggiunga il numero prefissato di adesioni. L'attestato di partecipazione verrà rilasciato al completamento dell'intero programma formativo ed eventuale discussione esame finale ove previsto.

La frequenza darà diritto al materiale didattico, casella di posta elettronica nel sito, inserimento nella guida Manager del Benessere, e, previo esame finale, all'attestato di partecipazione.

Il partecipante potrà **annullare** la propria iscrizione con comunicazione scritta da effettuarsi tramite raccomandata a/r entro 7 giorni dal versamento della caparra, che verrà comunque trattenuto a titolo di rimborso spese, e comunque entro e non oltre 7 giorni dalla data del corso. Il cliente sarà comunque tenuto al pagamento dell'intera somma in caso di mancata disdetta, qualora non si presenti al corso alla data stabilita o interrompa la frequenza per cause non attribuibili a Manager del Benessere®

Nel caso in cui il Corso risultasse non disponibile, la Segreteria Organizzativa provvederà ad informarLa. Affermo di aver preso visione e di accettare ai sensi degli art. 1341 e succ codice civile le condizioni sopra specificate.

Data _____ Firma _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi della legge 196/03 sulla tutela delle persone e degli altri soggetti nel trattamento dei dati personali

I dati forniti saranno trattati con la massima riservatezza e verranno utilizzati al fine di registrare la Sua partecipazione al corso. I dati inerenti ai corsi, le immagini ed il materiale cartaceo prodotto potranno essere divulgati a fini di pubblicità, divulgazione opere e metodi ed altro. I nostri marchi e le nostre metodologie sono registrati, per l'utilizzo è comunque necessaria l'autorizzazione.

Data _____ Firma _____