

MODULO DI PARTECIPAZIONE AL CORSO MTC
a moduli

***** **Dati personali** *****

COGNOME:		NOME:	
NATA/O a:		DATA DI NASCITA gg/mm/anno:	
VIA		Nr.	
CAP	CITTA'	PROV	
CELL		TEL fisso	
E-MAIL :		FAX	
Cf.		Piva	
Professione		Formazione	

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

HO VERSATO LA SOMMA DI € 80,00	TRAMITE: BONIFICO			
NOME e COGNOME INTESTATARIO del BONIFICO:				DATA

Regolamento

Il modulo di partecipazione dovrà essere inviato via mail e così tutte le comunicazioni del corso.

Durata: a moduli indipendenti tra loro.

Sede Corso: Studio Brusasco, corso Enrico Gamba, 38 - Torino

Certificazione: Il certificato di FREQUENZA, verrà rilasciato previo completamento del modulo o dei moduli, secondo richiesta.

Esame: All'esame conclusivo si accede avendo completato l'intero corso.

Pagamenti: Il pagamento di 80,00 € dovrà essere eseguito dopo la conferma dell'iscrizione da parte della segreteria.

***** **Riferimenti Pagamento** *****

BONIFICO BANCARIO	Intestato a: Gianpiero Brusasco – ING DIRECT IBAN IT48P0347501605cc0010559179	Specificare la causale: Modulo
	Nome e Cognome	data

Per ulteriori informazioni:

BRUSASCO Gianpiero	Cell. 3474846390	gbshiatsu@gmail.com
--------------------	------------------	---------------------

MODALITA' D'ISCRIZIONE

I corsi **sono frontali**. La quota di partecipazione al corso di formazione comprende: lezioni frontali, Materiale didattico online, Attestato o Diploma, Iscrizione alla banca dati dei nostri operatori certificati.

L'ammissione al corso avverrà previo avvenuto pagamento del saldo.

Come Fare: <ul style="list-style-type: none">• Compilare il MODULO DI ISCRIZIONE ed inviarlo via mail a gbshiatsu@gmail.com• Attendere conferma dell'accettazione della domanda.
<ul style="list-style-type: none">• Completare il pagamento e allegare via mail la ricevuta di pagamento o certifica di pagamento avvenuto;

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 di Gianpiero Brusasco per scopi legati esclusivamente e lecitamente all'esercizio della vostra attività, in relazione alla legge n. 196 del 30/06/2003

Luogo data Firma

***** **Dati Corso** *****

MODULO:	
Data inizio data fine	Come sono venuto a conoscenza del CORSO:

Firma

Data

Invia il presente modulo firmato via e-mail all'indirizzo gbshiatsu@gmail.com completo dei dati in stampatello leggibile e firmato.

L'iscrizione al corso, previa accettazione della segreteria, sarà ritenuta valida con documentazione completa e firmata.