

MODULO DI ADESIONE

Cognome e Nome	<input type="text"/>				
Nato a	<input type="text"/>	prov.	<input type="text"/>	il	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
cod. fisc.	<input type="text"/>				
residente nel Comune di	<input type="text"/>	C.A.P.	<input type="text"/>		
Prov.	<input type="text"/>	Via/P.zza	<input type="text"/>	n.	<input type="text"/>
Tel.	<input type="text"/>	Cellulare	<input type="text"/>		
e-mail	<input type="text"/>				Dichiara essere in possesso del
seguinte titolo di studio:	<input type="text"/>				
SOCIO Afferente gruppo FEDPRO	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	(Socio Anno 2022-23) Nr. Socio..... Di.....		
presentato da	<input type="text"/>				

Dichiaro inoltre che quanto dichiarato corrisponde a verità e di essere a conoscenza che per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e di autorizzare la ditta Andrea Marini al trattamento dei dati personali e sensibili, ai sensi del D.Lgs.vo n. 196/03;

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CORSO/SEMINARIO(Online o in presenza) /VIAGGIO/PRODOTTO:

<input type="checkbox"/>	Corso di	Data.../.../.....	
<input type="checkbox"/>	OPERATORE OLISTICO (Annuale)	<input type="checkbox"/> Percorso NATUROPATIA (Triennale)	<input type="checkbox"/> Anno Integrativo
<input type="checkbox"/>	Validazione Documentale, Corso Deontologia e Orientamento Prof. Del	.../.../.....	
<input type="checkbox"/>	Corso Viaggio Studio	<input type="checkbox"/> Ritiro Olistico.....	
<input type="checkbox"/>	Consulta Naturopatico e Trattamento Quantistico singolo E 100	<input type="checkbox"/> Pack 05 Incontri Naturopatia E 350,00	
<input type="checkbox"/>	Caraffa Ecaia Sanuslife E.....	Ionizzatore Sanuslife E	Omega 3 Eqology.....

Si richiede fattura da intestare a:	<input type="text"/>	
Indirizzo	<input type="text"/>	
P. IVA	<input type="text"/>	Quota Corso/percorso complessivo E

MODALITA' DI EROGAZIONE quota d'iscrizione €	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> DA VERSARE	<input type="checkbox"/> VERSATA	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Annotazioni varie	<input type="text"/>			

Con l'iscrizione al Corso, e la regolare posizione amministrativa, il partecipante avrà ove previsto: Corredo e Materiale didattico, Attestato di Partecipazione e Crediti CFP di FEDPRO (Se richiesti e per professionisti). Le quote in caso, per qualsivoglia motivo, di annullamento dell'evento per responsabilità del cliente, situazione sanitaria, forza maggiore e/o del fornitore non verranno restituite ma verranno utilizzate per evento medesimo o equivalente da usufruire in altra data da concordare.

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

L'iscrizione sarà perfezionata al ricevimento della ricevuta del pagamento della quota d'iscrizione che dovrà effettuarsi tramite bonifico bancario intestato: **Andrea Marini Iban** [IT62D0301503200000003312017](https://www.paypal.com/it/web/webform/transfer/beneficiary/add?country=IT¤cy=EUR&source=paypal) o **Paypal** su andreamarini@blu.it

SI ALLEGA AL MODULO: Fotocopia di un documento di riconoscimento personale in corso di validità CV in Formato Europeo (se richiesto) copia versamento da inviare a: andreamarini@blu.it Autorizzazione a riprese audio e Video

Data	<input type="text"/>	FIRMA	_____
In relazione al D. Lgs 196/03 esprimo il mio consenso rispetto al trattamento dei dati personali, i quali saranno utilizzati per l'integrale esecuzione del presente MODULO.			
Data	<input type="text"/>	FIRMA	_____