


Andrea Marini Loc. Vignale, 10 Arezzo 52100

Naturopata Iscritto Naturfed al Nr. Na-001S  Cell. 388-9334692
Professionista Disciplinato ai sensi della Legge 4/2013 pec andreamar@pec.it Cod. univoco KRHH6B9
P.Iva 01474540513 Cod. fisc. mnrndr66p01a390d www.naturopatiaquantica.it email andreamarini@blu.it

MODULO DI ADESIONE SCUOLA NATUROPATIA KAIROS

Cognome e Nome										
Nato a		prov.		il		/		/		
cod. fisc.										
residente nel Comune di							C.A.P.			
Prov.		Via/P.zza						n.		
Tel.					Cellulare					
e-mail									Dichiara essere in possesso del	
seguinte titolo di studio:										
SOCIO Afferente gruppo FEDPRO	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	(Socio Anno 2023-24) Nr. Socio..... Di.....							
presentato da										

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 PERCORSO DI NATUROPATIA :

- Corso di ANNO INTEGRATIVO SCUOLA KAIROS (40 Moduli di 3-4 ore cadauno in 10 weekend + 1 seminario intensivo di tre giornate (6 Moduli di 3-4 ore cadauno) per un totale di 46 Moduli possono aderire solo chi ha già fatto un percorso biennale, previa verifica Dir. didattico
- Percorso Triennale di Naturopatia 3 anni equivalenti 120 moduli (3-4 ore modulo) + tre seminari intensivi di 3 gg cadauno (18 moduli complessivi di 3-4 ore cadauno), per un totale di 138 moduli.

Si richiede fattura/ricevuta da intestare a:

Indirizzo

P. IVA

Quota economica percorso complessivo E 1.800,00+iva Anno integrativo; acconto iscrizione E 150+iva la restante quota di E 1.650,00 può essere versata in 11 rate mensili di E 150,00 tutto iva inclusa. Sconto 5% per versamento unica soluzione all'iscrizione.

Iscrizione percorso Triennale quota complessiva E 5.400,00 iva inclusa, modalità pag. 150,00 acconto restanti 33 rate mensili o unica.

MODALITA' DI EROGAZIONE quota d'iscrizione € DA VERSARE VERSATA / /

Annotazioni varie

Con l'iscrizione al Corso, e la regolare posizione amministrativa, il partecipante avrà ove previsto il corredo e materiale didattico e Crediti CFP di FEDPRO (Se richiesti e per i professionisti no studenti). 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, le restanti quote devono essere sempre saldate dal cliente così come previsto da questo accordo; in via straordinaria con approvazione del fornitore e con la regolarità dei pagamenti del cliente potranno essere utilizzate per un evento medesimo o equivalente da usufruire in altra data da concordare.

Al termine del percorso è previsto un esame finale della scuola Kairos composto dalla discussione dell'elaborato finale (70 cartelle) e di una prova pratica, questo da luogo all'Attestato di partecipazione finale della scuola, che a sua volta dà la possibilità di accedere all'esame di Etica, Deontologia Fedpro, Legge 4/2013 questo test da luogo al nulla osta per iscriversi al registro professionale dei Naturopati dell'Associazione Professionale di Naturfed; l'esame ha un costo aggiuntivo di E 100,00+iva = 122,00 rispetto al percorso formativo da versare nell'incontro previsto prima dell'esame..

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** [IT62D030150320000003312017](https://www.bancomail.it/it/risorse/iban) 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 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 FIRMA _____