Andrea Marini Loc. Vignale, 10 Arezzo 52100

Naturopata Iscritto Naturfed al Nr. Na-001S NATURFED Cell. 388-9334692
Professionista Disciplinato ai sensi della Legge 4/2013 pec andreamar@pec.it Cod. univoco KRHH6B9
P.Iva 01474540513 Cod. fisc. mrnndr66p01a390d www.naturopatiaquantica.it email andreamarini@blu.it

MODULO DI ADESIONE

Seminario L'Ombra e i 10 Comandamenti

27-28 Dicembre 2025

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**

seguente titolo di studio: _____

SOCIO Afferente gruppo FEDPRO NO ☐ SI ☐ (*Socio Anno* .....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 Seminario L'Ombra e i 10 Comandamenti 27-28 Dicembre 2025

Si richiede fattura da intestare a: _____

Indirizzo _____

P. IVA _____ **Quota Corso E 240,00 per soci Fedpro E 180,00**

MODALITA' DI EROGAZIONE quota d'iscrizione € 100 ☐ **DA VERSARE** ☐ **VERSATA** ____ / ____ / ____

Annotazioni varie **Se porti un amico/a avrai uno sconto sulla tua quota di E 50,00, saldo della quota in sede cors**

Con l'iscrizione al Corso, e la regolare posizione amministrativa, il partecipante avrà ove previsto : **Corredo e Materiale didattico, Attestato di Partecipazione e 48 CFP di FEDPRO (CFP su richiesta e per i professionisti),**
Non sono ammessi minori o animali da compagnia, nella quota è compreso usa della struttura aree comuni sala, sono esclusi spese di trasferta, vitto e alloggio a carico dei partecipanti

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 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 _____