



Richiesta di iscrizione al Corso di Operatore Olistico.

Il sottoscritto:

Nome e Cognome:.....

Luogo e data di nascita:.....

Codice fiscale:.....P. IVA.....

Residenza:Via n., int. n.; CAP

CittàProv. Cell.....

Fisso.....E-mail.....

Chiede di essere iscritto al corso Professionale Annuale di Operatore Olistico per l'anno 2019-2020 nelle date pubblicate sul sito ufficiale dell'Associazione Il Piccolo Amrit alla voce "Corso Operatore Olistico" impegnandosi a frequentare le lezioni e a versare l'ammontare della quota totale stabilita o in un'unica formula, o mensilmente, secondo le quote stabilite (vedi sul sito ufficiale).

Sceglie di effettuare la sua iscrizione con la seguente formula di pagamento (barrare la casella):

- In Un'unica soluzione di 1900,00€ (Milleottocento,00) tramite bonifico bancario intestato a:
Roberto Boschini.
Banca San Paolo Filiale 02 - Via Antonello da Messina, 24
IBAN: IT14 H030 6901 6021 0000 0011 144
Con causale: Iscrizione corso Operatore Olistico Nome e Cognome.
- Acconto 300,00 € da versare tramite bonifico bancario (Vedi estremi sopra) e 12 Rate da 150,00€ da versare il giorno del corso. (in caso di assenza la quota mensile va versata tramite bonifico entro due giorni dopo l'assenza)

Nella quota di iscrizione non è compresa l'eventuale iscrizione a SIAF come socio studente e le marche da bollo per le ricevute fiscali.

Il sottoscritto impegna inoltre a saldare l'intero ammontare del costo del corso (o sua rimanenza) in caso di abbandono prima della fine dello stesso.

Ai sensi e per gli effetti della Legge 675/96 e sue successive, acconsente al trattamento dei dati contenuti nella presente domanda per i soli fini istituzionali dell'Associazione.

Data:

Firma:

**Da compilare, firmare e inviare a roberto.boschini63@gmail.com.
L'iscrizione sarà valida e seguito del versamento della quota di iscrizione stabilita.**