

Modulo d'iscrizione "KATA" 2012

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Nome e Cognome Nato a Il

Indirizzo Cap. Prov.

Cod. Fiscale Partita IVA (se posseduta)

Tel. Abitazione Cell. Tel. Lavoro

Fax Indirizzo E-Mail

**Con la presente chiedo di
partecipare al modulo dei "KATA" - anno 2012**

Costi

€ 1200 da pagarsi in 3 rate. Acconto di 200 € sulla prima rata al momento dell'iscrizione entro il 23 gennaio 2012.

- Saldo prima rata di € 500 entro il 30 gennaio 2012.
- La seconda rata di € 400 entro il 15 maggio 2012
- La terza rata di € 300 entro il 9 ottobre 2012.

Modalità d'Iscrizione

La partecipazione al corso non prevede conoscenze pregresse. I posti disponibili sono limitati. Si possono versare le rate secondo le date indicate provvedendo a un versamento intestato a I.S.I. Centro di Salute Consapevole - Cassa di Risparmio di Cesena - Via Largo Caduti del Lavoro, 1/A, 40122 Bologna. IBAN: IT18 F061 2002 400C C029 0004 380. L'acconto entro e non oltre il 23 gennaio 2012.

Rinuncia

In caso di rinuncia, da comunicarsi via e-mail entro e non oltre il 23 gennaio 2012, l'Istituto provvederà al rimborso della quota di iscrizione. In caso di mancata frequenza ad alcune giornate del corso è dovuto l'intero costo. In caso di rinuncia dopo il primo trimestre l'Istituto tratterrà la somma corrispondente alla prima rata.

*Sono a conoscenza che i miei dati personali sono raccolti in base alla legge 196/2003, disponibili presso la sede dell'associazione e acconsento affinché i miei dati vengano trattati e conservati per gli usi prescritti dalla legge; dichiaro inoltre che i dati da me forniti corrispondono al vero e che sarà mia cura e responsabilità comunicare immediatamente la variazione degli stessi, assumendomi la responsabilità per quanto dovesse derivare dalla mancata comunicazione.
In qualsiasi momento ho diritto alla cancellazione del mio nominativo.*

DATA

FIRMA