



**A.M.P. Accademia Massaggi Professionali**

Via Cassia Km. 141 – Frazione Centeno 01020 Proceno (VT)

Segreteria didattica [iscrizioni@accademiamassaggiprofessionali.it](mailto:iscrizioni@accademiamassaggiprofessionali.it)

Telefono +393279234673

[segreteria didattica@accademiamassaggiprofessionali.it](mailto:segreteria didattica@accademiamassaggiprofessionali.it)

Il sottoscritto (Nome e Cognome) .....

Nato a ..... il .....

e residente in .....(.....) Via/Piazza .....

Recapito telefonico .....

indirizzo e-mail .....

Codice Fiscale/Partita IVA .....

letto e compreso la proposta di Accademia Massaggi Professionali

### **RICHIEDE**

L'iscrizione al Corso di Formazione .....

nella sede di ..... nella data di .....

### **Modalità del pagamento corso scelta (*barrare con una X*):**

Bonifico bancario intestato a:

A.M.P. SRLS – Banca TE.MA. IT13W088517286000000226710

PayPal indirizzando il pagamento a [iscrizioni@accademiamassaggiprofessionali.it](mailto:iscrizioni@accademiamassaggiprofessionali.it)

### **Allega al presente modulo documento di riconoscimento in corso di validità e**

- dichiara di aver preso visione sull'informativa Privacy ai fini previsti dal Regolamento UE n. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali
- dichiara di aver preso visione e accettare, ai sensi degli artt. 10 e 320 Cod.Civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma (cartacea e telematica) delle proprie immagini e video realizzati nell'ambito delle attività inerenti l'Accademia Massaggi Professionali
- dichiara di aver preso visione del Regolamento di Accademia al seguente link:  
<https://www.accademiamassaggiprofessionali.it/regolamento-iscrizioni/>

Il presente modulo è nullo se non sono presenti tutte le accettazioni richieste.

### **MODALITA' DI PAGAMENTO DEL CORSO:**

*Il corso si può pagare con **bonifico bancario** o trasferimento **PAYPAL***

Ad iscrizione ricevuta, sarai contatto dalla segreteria didattica per definire le modalità di svolgimento e tutto quanto necessario. Cordiali saluti



**A.M.P. Accademia Massaggi Professionali**

Via Cassia Km. 141 – Frazione Centeno 01020 Proceno (VT)

Segreteria didattica [iscrizioni@accademiamassaggiprofessionali.it](mailto:iscrizioni@accademiamassaggiprofessionali.it)

Telefono +393279234673

[segreteria didattica@accademiamassaggiprofessionali.it](mailto:segreteria didattica@accademiamassaggiprofessionali.it)

*Contestualmente all'iscrizione è richiesto il saldo del corso stesso.*

Qualora sia stato effettuato pagamento a saldo del singolo corso e per imprevisto (che dovrà essere giustificato da comprovato motivo in forma scritta entro 15 giorni precedenti l'inizio del corso, a mezzo e-mail all'indirizzo [segreteria didattica@accademiamassaggiprofessionali.it](mailto:segreteria didattica@accademiamassaggiprofessionali.it)) e l'allievo non possa effettivamente frequentare, il corso sarà riprogrammato nelle date successive come da calendario. Qualora la disdetta NON venga giustificata, sarà persa l'intera rata versata.

L'iscrizione è valida a tutti gli effetti di legge e vale come contratto di acquisto di beni e/o servizi e dovrà quindi essere rispettato per intero.

All'arrivo in aula dovrà essere consegnata al Docente presente Informativa Privacy firmata a Liberatoria fotografica firmata.

inviare il presente modulo a [iscrizioni@accademiamassaggiprofessionali.it](mailto:iscrizioni@accademiamassaggiprofessionali.it)

DATA .....

Firma .....

Ad iscrizione ricevuta, sarai contatto dalla segreteria didattica per definire le modalità di svolgimento e tutto quanto necessario. Cordiali saluti