

Modulo di Iscrizione ALMA anno accademico 2016 – 2017 Percorso benessere

Corso annuale di pratica di Qigong e Taijiquan

Io SOTTOSCRITTO/A DOTT..... valendomi della facoltà stabilita dall'Art. 2 della legge n. 15 del 04/01/1968 e consapevole delle pene stabilite dalla Legge in caso di false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la mia responsabilità

DICHIARO

di essere nato aProv.....Il..... di risiedere a.....Prov.....C.A.P..... in Via/P.zza.....n°.....Tel. lav..... abit.....Fax.....cell.....email..... Cod.Fisc.....

Inoltre, ai sensi della Legge n.675 del 31/12/97 relativa al trattamento dei dati personali, dichiaro di autorizzare ALMA ad inserire i dati inclusi nel presente formulario, nei propri archivi cartacei ed elettronici e ad utilizzarli, oltre che per gli adempimenti de legge, anche per scopi informativi e promozionali. A norma di Legge, potrò avere accesso ai dati suddetti in ogni momento e richiederne la cancellazione.

Il Dichiarante:..... in possesso dei requisiti richiesti, DOMANDO

con la presente di essere iscritto/a per l'anno 2017/2018 al Percorso Benessere Corso annuale in Milano dietro pagamento, comprensivo di cancelleria, della retta annuale in unica rata di Euro 800,00 (Ottocento/00) IVA compresa all'Iscrizione.

- Saldo annuale in unica rata: Euro 800,00 (Ottocento/00), IVA compresa all'Iscrizione.
- Saldo annuale rateizzando in due rate: 1° rata Euro 400,00 (quattrocento/00) all'Iscrizione. 2° rata Euro 400,00 (Quattrocento/00) entro 28.02.2018.
- Per allievi che attualmente frequentano il Corso triennale ALMA in agopuntura Euro 700,00 (Settecento/00) IVA compresa all'Iscrizione.

- Allego copia della ricevuta del mio bonifico bancario, indicante i miei dati personali e la data e la causale del versamento: Iscrizione annuale al Corso ALMA 2017 – 2018 di Formazione triennale in Qigong e Taijiquan, specificando la causale del bonifico:

- Coordinate Bancarie ALMA: Inviare bonifico bancario a CARIPARMA, CREDIT AGRICOLE. Agenzia 31. Intestazione Conto Corrente: ALMA - Associazione Lombarda Medici Agopuntori. Conto Corrente N: 636102/80. Coord. Bancarie : ABI 06230 CAB 09486 IBAN IT10U0623009486000063610280

data,..../..../..... Il Richiedente.....

Compilare e inviare per email a segreteriaalmagom@gmail.com