

Modulo di Iscrizione ALMA anno accademico 2019-2020
Corso triennale di Formazione in Agopuntura
Accreditato Regione Lombardia
Accreditato FISA
Accreditato ICMART

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.....P.IVA..... cod.univoco/PEC..... di essermi laureato/a in Medicina e Chirurgia presso l'Università di..... nell'anno.....di essere iscritto/a presso l'Ordine dei Medici di.....al n°.....di aver frequentato i seguenti corsi di Medicina Tradizionale Cinese: Inoltre, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 “Regolamento Generale sulla protezione dei dati” e relative disposizioni attuative, dichiaro di aver preso atto dell’informativa visibile sul sito www.agopuntura-alma.it e di acconsentire all’utilizzo dei dati per le finalità indicate nell’informativa stessa.

Il Dichiarante:..... in possesso dei requisiti richiesti, con la presente

RICHIEDO

di essere iscritto/a per l'AA 2019-2020 del Corso triennale ALMA di Formazione in Agopuntura in Milano, dietro pagamento, comprensivo di cancelleria, libro di testo, iscrizione annuale FISA, della retta annuale di:

- Saldo annuale in unica rata, ogni anno di corso, Euro 1600,00 (Milleseicento/00) all'iscrizione
- Rateizzando ogni anno di corso prima rata €800 (ottocento/00) all'iscrizione, seconda rata €900 (novecento/00) entro il 28/02/2020
- Ripetizione ogni singolo anno di corso saldo unica rata €900 (novecento/00) all'iscrizione.
- Unicamente alla presentazione corsi il 6/6/2019 e unicamente primo anno di corso saldo annuale in unica rata, Euro 1440,00 (Millequattrocentoquaranta/00)
- Unicamente alla presentazione corsi il 6/6/2019 e unicamente primo anno di corso, rateizzando, prima rata alla presentazione corsi il 6/6/2019 € 800 (ottocento/00) all'iscrizione, seconda rata €740 (seicentocinquanta/00)) entro il 28/02/2020

In caso di mia interruzione del Corso mi impegno a versare la seconda rata dell'aa in corso qualora io non abbia inviato la disdetta scritta entro il 31.12.20.

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 AA2019-2020 di Formazione in Agopuntura e Medicina Cinese, 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 spedire ad ALMA, Associazione Lombarda Medici Agopuntori, via De Amicis 23 20123 – Milano. Se possibile inviare anche via web a staff.agopuntura@yahoo.it