



# MODULO ISCRIZIONE

(da compilare in STAMPATELLO)

## CORSO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE

Pescara 23/24/25 ottobre 2020

Istruttore  
Acquaticità Prenatale

Istruttore  
Acquaticità Neonatale

### DATI DEL PARTECIPANTE:

COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_

Nato/a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

residente a: \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

via: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Recapiti telefonici: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

### DATI DI FATTURAZIONE (se richiesta):

COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_

Società: \_\_\_\_\_

Domicilio fiscale - via: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Prov: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

C.F./ P.IVA \_\_\_\_\_

### Modalità di pagamento:

- Acconto di € 150 (centocinquanta) entro 3 giorni dal ricevimento della mail di conferma da parte della Società per l' idoneità alla partecipazione del corso, conforme ai requisiti richiesti;
- Saldo da effettuare entro 5 giorni prima della data di inizio del corso.

Il pagamento delle suddette quote dovrà avvenire tramite bonifico bancario

A favore di: **CLADAM S.S.D. a r.l.**

codice IBAN: **IT77J0538715402000035124112**

Causale: indicare se trattasi di acconto o saldo, corso, data, nome e cognome del partecipante

esempio: Acconto (o saldo) corso Acquaticità prenatale e neonatale del 23/24/25 ottobre 2020 di Mario Rossi

La ricevuta dovrà essere inviata a: [segreteria@squalettiacademy.it](mailto:segreteria@squalettiacademy.it)

### Autorizzazioni:

Privacy Trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 D. Lgs n. 196/2003 e degli artt. 13-14 del G.D.P.R. 2016/679

Confermo di accettare e di aver preso visione e di accettare integralmente le condizioni espresse nell' informativa sulla privacy.

### Modifiche del corso:

Ci riserviamo la facoltà di apportare modifiche al corso o alle date dello stesso anche successivamente all' iscrizione.

### Disdetta:

In caso di disdetta o mancata partecipazione le quote versate non potranno essere restituite.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Accetto tutte condizioni del presente modulo **FIRMA** \_\_\_\_\_