

Richiesta di iscrizione al Corso Professionale per Operatori Olistici specializzati in massaggio ayurvedico

Il sottoscritto:

Nome e Cognome:.....

Luogo e data di nascita:.....

Codice fiscale:.....P. IVA.....

Residenza:Via n., int. n.; CAP

CittàProv. Cell.....

Fisso.....E-mail.....

Chiede di essere iscritto al corso Professionale Annuale di Operatore Olistico per l'anno 2025-2026 nelle date pubblicate sul sito ufficiale dell'Associazione Il Piccolo Amrit impegnandosi a frequentare le lezioni e a versare l'ammontare della quota totale stabilita secondo le quote stabilite (vedi sul sito ufficiale).

Versa la quota di iscrizione e prende atto delle successive 9 rate mensili:

Acconto 300,00 € da versare tramite bonifico bancario (Vedi estremi sopra) e 9 Rate da 150,00€ da versare il giorno del corso. Totale finale 1650,00 € (in caso di assenza la quota mensile va versata tramite bonifico entro due giorni dopo l'assenza)

Il sottoscritto si impegna inoltre a saldare l'intero ammontare del costo del corso (o sua rimanenza) in caso di abbandono prima della fine dello stesso.

Ai sensi e per gli effetti della Legge 675/96 e sue successive, acconsente al trattamento dei dati contenuti nella presente domanda per i soli fini istituzionali dell'Associazione.

Data:

Firma:

**Da compilare, firmare e inviare a roberto.boschini63@gmail.com.
L'iscrizione sarà valida e seguito del versamento della quota di iscrizione stabilita.**