

**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 .....

Città .....Prov. .... Cell.....

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

Chiede di essere iscritto al corso Professionale Annuale di Operatore Olistico per l'anno 2024-2025 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 :

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)

Nella quota di iscrizione non è compresa l'eventuale iscrizione a FEDOLISTICA come socio studente con corso di etica e deontologia Fedolistica.

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](mailto:roberto.boschini63@gmail.com).  
L'iscrizione sarà valida e seguito del versamento della quota di iscrizione stabilita.**