

		
SPI - SCUOLA QUADRIENNALE		<b>Il/La sottoscritto/a</b> _____
DI SPECIALIZZAZIONE		Chiede di partecipare al Corso in oggetto
IN PSICOTERAPIA PNL <sub>t</sub>		organizzato dall'IKOS AgeForm
<b>n.</b>		
<b>Oggetto: Domanda d'iscrizione al SEMINARIO</b>		Bari, li _____ Firma _____
<b>"DALLA COPPIA ALLA FAMIGLIA: QUANDO L'AMORE VOLA VIA "</b>		
<b>SCHEDA di ISCRIZIONE</b>		<b>MODALITA' di ISCRIZIONE</b>
cognome & nome		Tramite la presente scheda, le iscrizioni sono registrate sulla base della data di arrivo e si chiudono con l'assegnazione della partecipazione.
luogo & data di nascita		Le quote di partecipazione sono comprensive della documentazione didattica (dispense, materiale di esercitazione).
titolo di studio		
via _____ n° _____		<b>Non saranno riconosciute altre forme di pagamento se non preventivamente concordate fra l'Allievo e l'IKOS.</b>
città _____ cap _____		Non sarà rilasciato alcun attestato di partecipazione al corso se non saranno stati preventivamente saldati gli importi previsti.
tel. _____ cell. _____		
e-mail _____		<b>CLAUSOLE CONTRATTUALI</b>
Codice Fiscale: _____		<b>ISCRIZIONE</b>
<b>SEMINARIO</b>		1) La scheda d'iscrizione va redatta e consegnata a:
<b>DALLA COPPIA ALLA FAMIGLIA: QUANDO L'AMORE VOLA VIA</b>		IKOS - AgeForm via Dante, 3 - 70121 BARI.
quota di partecipazione (comprensiva di associazione IKOS)		<b>DISDETTA E CANCELLAZIONE</b>
<b>O € 180,00 quota di partecipazione entro il 2/10/11</b>		2) L'iscrizione è vincolante se non disdetta con fax, lettera raccomandata o personalmente almeno 45 giorni prima
<b>O € 220,00 quota di partecipazione dopo il 2/10/11</b>		quota pagata all'atto dell'iscrizione
<b>O € 60,00 CREDITI ECM</b>		Non sono ammesse rinunce presentate da interposte persone con qualsiasi grado di parentela con l'allievo
		3) In caso di tardiva disdetta, oltre i tempi precedentemente indicati l'allievo è tenuto al pagamento dell'intero importo del corso.
<b>MODALITA' di PAGAMENTO</b>		<b>SPOSTAMENTI DI DATA O SEDE</b>
Il pagamento avverrà prima della data di inizio del seminario, in contanti o bonifico bancario		4) Le date, il programma ed i Docenti possono essere suscettibili di slittamenti e/o cambiamenti. Le modifiche saranno comunicate per tempo
(di seguito le indicazioni per lo stesso )		5) L'IKOS si riserva la facoltà di rinviare e/o annullare i corsi programmati dandone tempestiva comunicazione agli iscritti.
		In questo caso saranno rimborsati agli allievi tutti gli importi da loro corrisposti.
Bari, _____ Firma _____		<b>OBBLIGO DI FREQUENZA</b>
		6) L'allievo è tenuto alla frequenza obbligatoria dell'80% del monte ore complessivo, ai fini del rilascio del titolo.
<b>Bonifico a</b>		<b>FORO COMPETENTE</b>
<b>Banca PROSSIMA</b>		7) Le parti si danno atto che qualsiasi controversia dipendente dal presente contratto, dovrà essere risolta in sede giudiziaria e reciprocamente dichiarano competente il Foro di Bari.
<b>IBANI: IT 26 0 03359 01600 100000061234</b>		
per specifica approvazione della clausola 2, 3, 4, 5, 6 e 7 (art. 1341 e 1342 C.C.)		
<b>AUTORIZZAZIONE ALLE VIDEORIPRESE</b>		<b>TRATTAMENTO SULLA PRIVACY</b>
Autorizzo l'IKOS AgeForm di Bari a video-riprendere, a scopo didattico e non divulgativo, il Corso in oggetto.		8) Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003, il contraente autorizza la IKOS all'archiviazione dei propri dati personali in apposita banca dati, per la
(Le video cassette corrispondenti ai moduli del percorso formativo, potranno essere visionate solo ed esclusivamente dai partecipanti che, risultando assenti ad un modulo, ne facciano richiesta).		trasmissione di qualsiasi tipo di comunicazione inerente l'attività svolta dalla IKOS medesima.
		I dati non saranno comunicati a nessuna altra organizzazione estranea.
		Sono fatti salvi tutti i diritti e le facoltà concesse alla persona.
Firma _____		Firma _____
Bari, _____		Via Dante n° 3 Bari, tel 0805212483 email: info@ikosageform.it
		MD 4.3 C/ Rev. 0 <span style="float: right;">www.ikosageform.it</span>