

Scheda d'iscrizione ai Corsi di Formazione alle tecniche di Massaggio Dea di Diego Zago

- L'Iscrizione deve essere regolarizzata mediante pagamento di una quota di preiscrizione. Per accedere al Corso l'allieva/o dovrà in ogni caso saldare in contanti la parte restante della quota, inderogabilmente al momento dell'inizio del Corso, pena la sua esclusione dallo stesso.

Effettuare il pagamento per la regolarizzazione dell'iscrizione con bonifico bancario intestato a Diego Zago su IBAN IT 98 H 36000 03200 0CA006742159. - La ricevuta del versamento effettuato e la scheda d'iscrizione **FIRMATA in modo leggibile e CORRETTAMENTE COMPILATA IN OGNI CAMPO** devono essere inviate via mail all'indirizzo axelzeta@alice.it, oppure a mezzo posta di terra al seguente recapito: Diego Zago, via del Giglio 12, 55049 Viareggio (Lucca). Volendo l'applicazione di una foto personale timbrata sull'attestato essa deve essere spedita o fornita a parte all'inizio del Corso.

- *N.B. per **RESIDENTI IN TOSCANA** e per **ALLIEVI DI SESSO MASCHILE**: contattare il Docente al numero telefonico 335 63 96 184 prima di procedere all'iscrizione.*

Compilare in modo chiaro e leggibile ogni campo e spillare i quadratini delle opzioni interessate

Città sede del Corso Formativo: _____ - Data di inizio: |____|____|_____

Richiesta d'iscrizione al Corso di Formazione al Massaggio Dea:

- Drenante Modellante Base Avanzato e per la Gravidanza Dea+ Dea+ Kalè
 Dea+ e Dea+ Kalè Drenanti Intensivi Olopercettivo Gestalt Stone Drainergy
 Massaggio Estetico Drenante Modellante Scienza e Razionalità del Massaggio Estetico

Cognome e Nome: _____ Nata/o il: _____ a: _____

Via/Piazza: _____ C.A.P.: _____ Città: _____

Provincia: _____ E-mail: _____ Tel.: _____

Intestazione fattura: _____

P.IVA/Codice Fiscale: _____

Titoli di studio, esperienze massoterapiche e altre informazioni rilevanti per il Trainer:

Consenso informato alle finalità del Corso e al trattamento dei dati personali + liberatoria sulla rinuncia.

Io sottoscritta/o **attesto d'essere consapevolmente informata/o che i Corsi di Formazione ai quali richiedo l'iscrizione con il presente atto non sono per insegnanti, e che mi sono inderogabilmente vietati sia l'insegnamento, sia la diffusione, anche parziali, in qualsiasi modo e con qualsiasi mezzo, degli insegnamenti pratici che riceverò in questi Corsi di Formazione.** Attesto inoltre d'essere informata/o che in caso di mia **Rinuncia** alla partecipazione nei 15 giorni precedenti al Corso la quota versata mi sarà trattenuta quale indennizzo ai disguidi organizzativi provocati dalla mia mancata partecipazione. Letta l'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento (EU) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 Aprile 2016 (GDPR), conferisco il consenso al trattamento dei miei dati personali nei limiti della succitata legge. Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto della vigente normativa.

Luogo _____ Data |____|____|_____ | Firma leggibile _____