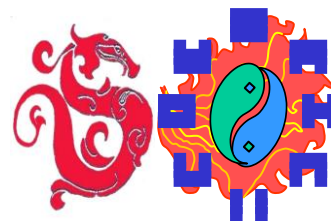




Società Medico-Scientifica

ATENA

Associazione Culturale
Cod. Fisc. 93052620197



ISTITUTO SUPERIORE di AGOPUNTURA

Via Dei Mille 7 (26100)

Cremona

Tel. +39 348 1314776

Fax +39 0372 23891

www.isagopuntura.org

E mail: info@isagopuntura.org.

MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO BIENNALE DI AGOPUNTURA A.A. 2015-16

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Provincia _____

Il _____ Residente a _____ Provincia _____

Via _____ N° _____ C.A.P. _____

Tel. abitazione _____ Tel. Lavoro _____ Tel. Cellulare _____

E mail _____

C. Fisc. _____ P. IVA _____

Iscritto presso l'Ordine dei Medici di _____ N° tessera _____

Ovvero iscritto presso la facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di:

_____ anno di corso _____ N° matricola _____

chiede di essere ammesso a frequentare il **I** / **II** anno del Corso BIENNALE,

ovvero **III** anno (opzionale), di Agopuntura

presso la sede di:

MILANO

ROMA

VICENZA

All'uopo sceglie la seguente modalità di pagamento:

Soluzione unica mediante Bonifico Bancario

Intestato a: Società Medico-Scientifica ATENA,
presso BANCA PROSSIMA

IBAN: IT83B0335901600100000128530

BIC: BCITITMX FILIALE - FILIALE DI MILANO 20121 - PIAZZA PAOLO FERRARI 10 –

Causale: Iscrizione Corso BIENNALE di Agopuntura A. A. 2015-16

Importo(comprensivo del materiale didattico): **€ 1.400,00** (di cui € 1380,00 di iscrizione al Corso + € 20,00 di quota associativa obbligatoria per l'anno 2015.

Formula rateizzata

2 rate di **€ 710,00** così ripartite:

Prima rata mediante Bonifico Bancario all'atto dell'iscrizione

Seconda rata mediante Bonifico Bancario entro il **30 aprile 2016**

Contestualmente all'esecuzione del primo bonifico dovrà essere data disposizione alla Banca di effettuare in automatico alla scadenza prestabilita e per l'importo indicati il successivo bonifico alle coordinate bancarie sopra indicate. Copia documento comprovante l'avvenuta disposizione dovrà essere inoltrato all'Istituto allegato alla presente documentazione oppure, in caso di iscrizione telematica, a mezzo fax.

Luogo e data _____

Firma

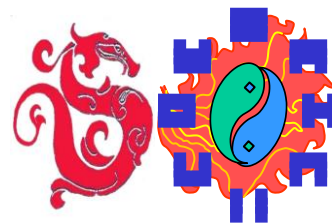


Società Medico-Scientifica

ATENA

Associazione Culturale

Cod. Fisc.93052620197



ISTITUTO SUPERIORE di AGOPUNTURA

Via Dei Mille 7 (26100)

Cremona

Tel +39 348-1314776

Fax 0372-23891

www.isagopuntura.org

E mail:info@isagopuntura.org.

CONTRATTO

- 1) Il contratto si intende concluso nel momento in cui l'aspirante allievo, espletata integralmente la procedura di iscrizione (compilazione, firma e trasmissione di modulo di iscrizione e contratto e pagamento delle quote relative optando per una delle modalità indicate), riceve da codesta amministrazione notizia che l'iscrizione è andata a buon fine.
A seguito di questa comunicazione l'iscritto che abbia scelto la formula di pagamento rateale è tenuto a versare l'intera quota di iscrizione al Corso.
- 2) L'iscritto che per qualsiasi motivo, salvo "causa di forza maggiore" cessa di frequentare il corso non ha diritto ad alcun rimborso. Codesta amministrazione si riserva il diritto, in caso di recesso per "causa di forza maggiore", di trattenere il 50% dell'intera quota di iscrizione a titolo di contributo spese.
- 3) Codesta amministrazione si riserva il diritto, per cause sopravvenute e/o imprevedibili di attivare o sopprimere un corso, modificare sedi e calendari delle lezioni. In caso di mancata attivazione di un corso o di una sede l'iscritto avrà diritto unicamente al rimborso delle quote all'uopo versate.

- 4) Il presente contratto vincola le parti esclusivamente per l'A.A. indicato. Nessun impegno reciproco è perciò assunto per tempi successivi.
- 5) L'iscritto è responsabile civilmente e penalmente della documentazione presentata in originale o in forma di auto certificazione, nonché delle informazioni rilasciate per l'iscrizione al corso.
- 6) L'iscritto dichiara di aver preso visione e di accettare integralmente il regolamento del Corso.
- 7) L'iscritto dichiara di essere a conoscenza che il materiale didattico prodotto dall'Istituto e consegnatogli in formato cartaceo e/o telematico è di uso strettamente personale e non potrà in alcun modo essere divulgato a terzi.

L'eventuale illegittima divulgazione comporterà per il responsabile l'obbligo di provvedere al risarcimento dei danni derivati all'Istituto ai sensi di legge.
- 8) Per quanto non espressamente previsto dal presente contratto si fa riferimento alle norme del codice civile
- 9) Per qualsiasi controversia connessa al presente contratto sarà competente esclusivamente il "Foro di Milano".

L.C.S.

Firma _____

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ residente a _____

Approva il contratto di cui sopra e specificatamente i punti ai numeri 2, 3, 8, anche ai sensi e per gli effetti degli art. 1341 e 1342 del codice civile.

Luogo e data _____

Firma _____