

## MODULO ISCRIZIONE

### CORSO PER ASSISTENTI DEL MEDICO ESTETICO E OPERATORI DEL BENESSERE

Gentile utente,

la compilazione del presente modulo costituisce una Sua richiesta d'iscrizione al corso per "**Assistenti del Medico Estetico e Operatori del Benessere**" promosso dalla "**Scuola Internazionale di Medicina Estetica IAPEM – A.A. 2018-2019**".

I corsi monotematici a pagamento richiedono il versamento della quota d'iscrizione a conferma dell'iscrizione stessa.

#### IL SOTTOSCRITTO / LA SOTTOSCRITTA:

NOME	
COGNOME	
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
INDIRIZZO DI RESIDENZA	CITTA' DI RESIDENZA
CODICE FISCALE	PARTITA IVA
TELEFONO	EMAIL
DIPLOMA / LAUREA IN	DATA CONSEGUIMENTO DIPLOMA / LAUREA
ATTESTATI CONSEGUITI	

Preso visione di tutte le informazioni di carattere amministrativo e didattico relativo allo svolgimento del corso scelto

#### CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL SEGUENTE CORSO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE

<input type="radio"/> per "Assistenti del Medico Estetico e Operatori del Benessere"
<input type="radio"/> quota d'iscrizione pari ad euro 600,00 + iva 22%

#### CONDIZIONI GENERALI PER I CORSI A PAGAMENTO

##### 1. EFFICACIA

Il presente modulo d'iscrizione, debitamente compilato in ogni sua parte e sottoscritto dal richiedente, unitamente ad una copia di un valido documento di riconoscimento ed alla ricevuta di versamento della quota d'iscrizione, dovrà essere consegnato a mano presso la segreteria della Scuola IAPEM o trasmesso email (segreteria@iapem.it). La data di arrivo del presente modulo determinerà la priorità d'iscrizione.

L'iscrizione al corso di formazione professionale scelto si perfezionerà solo dopo aver regolarmente effettuato il versamento della quota d'iscrizione ed a seguito dell'accettazione, da parte della IAPEM, del contratto d'iscrizione debitamente compilato in ogni sua parte e sottoscritto dal richiedente. Resta inteso che in caso di mancata accettazione la Scuola IAPEM provvederà a restituire l'intera quota d'iscrizione senza che il richiedente abbia nulla a pretendere per qualsiasi titolo o ragione.

##### 2. QUOTA D'ISCRIZIONE E MODALITA' DI PAGAMENTO

La quota d'iscrizione ammonta ad € 600,00 (+iva) e dovrà essere versata a mezzo bonifico bancario.

##### 3. RECESSO

Il richiedente ha facoltà di recedere dall'iscrizione mediante comunicazione scritta da far pervenire all'indirizzo della sede operativa della Scuola IAPEM a mezzo mail entro e non oltre 10 (dieci) giorni dalla sottoscrizione del presente modulo. L'esercizio della facoltà di recesso nei termini e nei modi sopra indicati dà diritto alla restituzione della quota d'iscrizione. In caso di esercizio della facoltà di recesso dopo tale termine il richiedente perderà ogni diritto ad ottenere la restituzione, anche parziale, dell'intera quota d'iscrizione.

- SOTTOSCRIVO L'ISCRIZIONE**
- ALLEGO COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO**
- ALLEGO COPIA DEL BONIFICO PER IL VERSAMENTO DELLA QUOTA D' ISCRIZIONE DI € 600,00 (+ iva 22%)**

**EFFETTUATO SUL CONTO:**

**CONTO INTESTATO A:** HIGHER LEARNING GROUP S.r.l. a Socio Unico

**BANCA:** UNICREDIT

**AGENZIA:** 30633 ROMA MAGNA GRECIA A

**IBAN:** IT97F0200805160000104375364

- DESIDERO ISCRIVERMI ALLA NEWSLETTER IAPEM**

---

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI**

---

I dati forniti durante la registrazione saranno utilizzati esclusivamente per la gestione amministrativa delle iscrizioni, la redazione e l'invio della documentazione come previsto dalla normativa vigente.

Con la sottoscrizione del presente regolamento dichiaro il mio consenso al trattamento dei dati personali, fornendo il consenso per i contatti postali, telefonici, e-mail, sms, WhatsApp ai sensi del nuovo GDPR 2018 e D.lgs. n. 196 del 30.06.03 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Con la sottoscrizione del presente regolamento, dichiaro di accettarlo senza riserva alcuna.

Luogo / Data ..... Firma (per esteso) .....

---

**DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE E ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO IAPEM**

---

Dichiaro di aver preso visione e di sottoscrivere tutto il regolamento IAPEM e in particolare dichiaro di approvare specificatamente ai sensi degli artt. 1341 e 1342 del c.c. le norme 1,2,4,5 ,9 e 10 del regolamento della Scuola.

Luogo / Data ..... Firma (per esteso) .....