



Via Al Ponte Calvi 18r 16100 Genova

## DOMANDA RICHIESTA AMMISSIONE

INVIARE VIA FAX AL N° 010/42.13.099

IO SOTTOSCRITTO/A:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

TEL: ABIT. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ UFF. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

TEL. CELLULARE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_

PROFESSIONE \_\_\_\_\_

FACCIO DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO DI:

PERSONAL TRAINER FITNESS LISTICO

NATUROPATA PROYANGER©

NATUROPATA ENERGEUTA©

ALTRO \_\_\_\_\_

CHE SI TERRA' DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ ALLA QUOTA DI EURO \_\_\_\_\_

MODALITA' DI PAGAMENTO PRESCELTO:

Unica soluzione

Pagamento dilazionato (soggetto a valutazione da parte della scuola)

*Prendo atto che, in caso di rinuncia alla partecipazione al corso, la Scuola si riserva di applicare le seguenti penali sulla quota di iscrizione versata:*

*- se la rinuncia perviene con un preavviso superiore alla settimana dall'inizio del corso: penale del 20%;*

*- se la rinuncia perviene entro 2 giorni lavorativi dall'inizio del corso: penale del 50%;*

*- se non viene comunicata alcuna rinuncia entro l'inizio del corso: verrà trattenuta l'intera quota versata.*

Il corso verrà attivato al raggiungimento di un numero minimo di iscritti.

CONSENTO

NON CONSENTO

Il trattamento dei dati personali come da informativa di Energetika School Academy, ai sensi dell'art 13 del Decreto legislativo n. 196/2003

( Sono a conoscenza che verrò al più presto contattato per la compilazione della domanda di iscrizione)

Data: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_