

Associazione Svizzera Shiatsu metodo Namikoshi

www.namikoshi.ch – info@namikoshi.ch – Tel. 091 840 17 56

FORMULARIO ISCRIZIONE

Cammino preparatorio verso l'esame professionale superiore OmL TC

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____ NAP – Località _____

Telefono _____ e-mail _____

Data di nascita _____ Professione _____

Come hai conosciuto l'ASSN? _____

Incontro 1

Data: 25 maggio 2024 dalle 9:00 alle 13:00 (4 ore) Costo: 120.- Fr soci ASSN / 160.- Fr non soci ASSN

Termine d'iscrizione 11 maggio 2024

Incontro 2

Data: 27 luglio 2024 dalle 9:00 alle 13:00 (4 ore)

Termine d'iscrizione 13 luglio 2024

Costo: 120.- Fr soci ASSN / 160.- Fr non soci ASSN

Incontro 3

Data: 5 ottobre 2024 dalle 9:00 alle 13:00 (4 ore)

Termine d'iscrizione 21 settembre 2024

Costo: 120.- Fr soci ASSN / 160.- Fr non soci ASSN

Iscrizione a tutti e tre gli incontri con pagamento anticipato usufruendo di uno sconto del 15%

Termine d'iscrizione 11 maggio 2024

Costo: 306.- Fr soci ASSN / 408.- Fr non soci ASSN

MODALITÀ D'ISCRIZIONE E PAGAMENTO

Con questo scritto lei si impegna a versare l'importo totale degli incontri selezionati del "Cammino preparatorio verso l'esame professionale superiore OmL TC".

In caso di rinuncia all'incontro, **dichiarata per iscritto entro 15 giorni prima dell'inizio del corso**, le verrà rimborsata l'intera quota versata.

In caso di rinuncia nei 15 giorni precedenti all'incontro sarà dovuto l'importo totale del costo.

L'allievo che abbandona l'incontro durante lo svolgimento del medesimo, non avrà diritto ad alcun rimborso. Se l'abbandono è per motivi di forza maggiore giustificabili si concorderà con l'ASSN. Ricordiamo che per ogni corso è stabilito un numero minimo di partecipanti. Nel caso in cui questo numero non fosse raggiunto il corso verrà posticipato.

L'assicurazione infortuni e la responsabilità civile sono a carico del partecipante.

L'associazione Svizzera Shiatsu metodo Namikoshi declina ogni responsabilità per incidenti di qualunque natura che dovessero verificarsi durante le lezioni o in relazione ad esse. Con la presente consigliamo all'allievo/a di stipulare un'assicurazione che risponda in caso d'abbandono dei corsi.

Per ogni controversia che potrebbe sorgere, lo studente dichiara di eleggere il **Foro di Bellinzona Città** (Art.11.c Statuti ASSN). Lo studente dichiara di riconoscere l'applicazione del diritto Svizzero.

Il pagamento è da effettuare sul seguente conto:

Beneficiario: **Associazione Svizzera Shiatsu metodo Namikoshi**
Banca: **Raiffeisen Bellinzonese e Visagno, Viale Moesa 2, 6517 Arbedo**
IBAN: **CH16 8080 8007 7473 7807 9**

Per pagamenti dall'estero contattare info@namikoshi.ch

Questa domanda d'iscrizione è valida solo se allegata alla copia dell'avvenuto versamento della quota entro il termine d'iscrizione sopra indicato, il formulario è da inviare a:

Rosalba Rossi, via Nosetto 3, 6592 S. Antonino oppure info@namikoshi.ch

Ringraziandola sentitamente per avere scelto i corsi di formazione continua organizzati dall'ASSN, cogliamo l'occasione per rammentarle che, nell'attesa di incontrarla, siamo sempre a sua disposizione per ulteriori chiarimenti.

Luogo e data

Firma (letto e approvato qui mi firmo)