



Associazione culturale senza scopo di lucro denominata Accademia di Medicina Vibrazionale Numero di registrazione 4147-3 - CF 91124440156 - PIVA 09198440969

MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO DI SPECIALIZZAZIONE IN SUONOPUNTURA VIBRAZIONALE

Il/La sottoscritto/a

Nome			
Cognome			
Luogo di nascita			Data di nascita
Codice Fiscale			
Indirizzo			
Località	CAP	Provincia	
Telefono	Cellulare		
e-mail			

chiede di essere iscritto/a al Corso di Specializzazione in Suonopuntura Vibrazionale organizzato dall'Accademia di Medicina Vibrazionale.

Il corso avrà la durata indicata nel programma pubblicato sul sito Internet www.accademiamedicinavibrazionale.com. Il programma e il calendario potranno subire modifiche che saranno tempestivamente comunicate via e-mail al contraente e pubblicate sul sito internet.

Il contraente dichiara di aver ricevuto e di aver compreso tutte le informazioni relative alla durata del corso, alle sedi di svolgimento dello stesso, dei programmi, della valutazione finale e dei pagamenti. In particolare dichiara di essere a conoscenza che la quota di iscrizione è di 1.500,00 €, somma che verrà versata dal contraente, tramite bonifico bancario, secondo le seguenti modalità:

- **€ 250,00 al momento dell'iscrizione**
- **€ 250,00 15 giorni prima dell'inizio del corso**
- **€ 500,00 7 giorni prima dell'inizio del secondo weekend**
- **€ 500,00 7 giorni prima dell'inizio del terzo ed ultimo weekend**

Di seguito gli estremi per il Bonifico Bancario:

Conto Corrente intestato ad:

**ACCADEMIA DI MEDICINA VIBRAZIONALE
UNICREDIT - AGENZIA MEDA
IBAN: IT 60 B 02008 33360 000102506156**

La quota comprende l'iscrizione al corso di Specializzazione in Suonopuntura Vibrazionale, le dispense del corso e l'Attestato di Specializzazione.

La quota d'iscrizione non comprende la quota associativa annua dell'Accademia di Medicina Vibrazionale (qualora non se ne fosse in possesso) di **€ 25,00** che comprende l'assicurazione RCT + Infortuni. La quota associativa deve essere corrisposta entro e non oltre il primo giorno di inizio del corso.

La quota d'iscrizione, inoltre, non comprende il costo di eventuale altro materiale didattico

Il contraente avrà diritto di recedere, senza alcuna penalità e senza specificare il motivo, **entro il termine di dieci giorni lavorativi dalla data di sottoscrizione del presente modulo di iscrizione**, inviando una comunicazione scritta all'Attenzione di Laura Schmidt - Accademia di Medicina Vibrazionale - mediante posta elettronica al seguente indirizzo: corsi@accademiamedicinavibrazionale,

Una comunicazione di recesso oltre i termini suindicati prevede il pagamento di € 150,00 da parte del contraente pari al 10% del costo dell'intero corso.

Il contraente avrà inoltre diritto di recedere prima dell'inizio del corso e comunque non oltre la prima lezione frequentata, comunicando la propria intenzione di recedere mediante comunicazione scritta all'indirizzo di posta elettronica sopra specificato. Entro tale termine è previsto il pagamento del 30% del costo dell'intero corso pari a € 450,00.

Il diritto di recesso sarà valido ed efficace unicamente se esercitato prima dello svolgimento della lezione successiva a quella già frequentata, intendendosi altrimenti irrevocabilmente rinunciato con conseguente obbligo per l'Accademia di tenere tutte le lezioni indicate nel programma del suddetto corso e per il contraente di pagare l'intero corrispettivo pattuito, indipendentemente dalla sua frequentazione.

L'Accademia si riserva di annullare il suddetto corso dandone comunicazione agli interessati (anche via e-mail) entro 7 giorni dalla prevista data di inizio; in tal caso le somme eventualmente pervenute verranno prontamente rimborsate, con esclusione di qualsivoglia ulteriore onere o obbligo a carico dell'Accademia di Medicina Vibrazionale. L'Accademia di Medicina Vibrazionale, inoltre, si riserva di cambiare le

date, la sede e gli orari del corso dandone tempestiva comunicazione agli interessati.

L'iscrizione verrà ritenuta valida solo ed esclusivamente al ricevimento della seguente documentazione da inviare tramite e-mail:

- **copia fronte/retro della carta d'identità,**
- **copia fronte/retro del codice fiscale,**
- **copia dell'avvenuto bonifico,**
- **copia del modulo di iscrizione debitamente compilato in tutte le sue parti e firmato.**

Condizioni generali:

- 1) I servizi e le prestazioni del presente contratto sono a disposizione del contraente per tutto il periodo del corso annuale di iscrizione, che si intende attivato per la durata prevista a decorrere dall'inizio delle lezioni tenute dai docenti dell'Accademia secondo il programma, il calendario e nei giorni ed orari indicati sul sito www.accademiamedicinavibrazionale.com che possono essere suscettibili di modifiche che saranno tempestivamente pubblicate sul sito internet dell'Accademia.
- 2) Tutti i titoli che saranno rilasciati o riconosciuti dall'Accademia di Medicina Vibrazionale non abilitano all'esercizio di una professione regolamentata, l'Accademia cura esclusivamente l'insegnamento delle materie del corso. L'Accademia non garantisce il collocamento al lavoro dei propri allievi.
- 3) Con la sottoscrizione del presente modulo il contraente avrà accesso alle promozioni riservate agli allievi, sarà inserito nel database dell'Accademia e riceverà le newsletter dell'Accademia.

LUOGO E DATA

IL CONTRAENTE

L'ACCADEMIA
