



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](http://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 1.350,00 € (sconto del 10% sulla quota intera di 1.500,00 €), somma che verrà versata dal contraente, tramite bonifico bancario, in un'unica soluzione al momento dell'iscrizione.

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 € 135,00 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 € 405,00.

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](http://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

-----