



ACCADEMIA DI NATUROPATIA A.N.E.A.

V.le V.Veneto 60 Prato 59100 PO
Agenzia Formativa Accreditata dalla Regione Toscana al n. PO0954

DOMANDA D'ISCRIZIONE

AL QUARTO ANNO DI SPECIALIZZAZIONE

NELLA SEDE DI PREVALENZA:

sede alternativa:

date:

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA

COMUNE DI NASCITA

PROVINCIA

NAZIONE

CITTADINANZA

CODICE FISCALE

SESSO M/F

RESIDENZA

VIA / PIAZZA

NUM.CIVICO

C.A.P.

COMUNE

PROVINCIA

PREFISSO E NUMERO TELEFONICO

TEL. CELLULARE

FAX

E-MAIL

Conserva una copia di tutte le pagine

IL SOTTOSCRITTO..... DICHIARA DI ACCETTARE LE SEGUENTI CONDIZIONI DEL PRESENTE CONTRATTO E DI AVER PRESO VISIONE DELLE INFORMAZIONI IN ESSO CONTENUTE

Sottoscrizione alla Formazione ANEA

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che le iscrizioni ai percorsi formativi qui proposti da Anea service srl si effettuano in tutto il periodo dell'anno in funzione delle date inerenti all'evento scelto all'interno della programmazione Anea (per iscrizioni oltre i termini, contattare il coordinatore di zona) e reso noto sui canali web ufficiali. Eventuali rinunce a questa proposta, dovranno essere comunicate entro e non oltre 15 giorni precedenti la data di inizio del modulo/introdotivo richiesto.

Inserire qui eventuali dati per la fatturazione e richiesta di invio fattura

Dati per la fatturazione:

Si prega di inviare la fattura a:

Altri metodi per l'invio della fattura:

__all'indirizzo della società __all'indirizzo di residenza __ritiro presso la sede Anea __via mail:

Punto 1 allegati- documenti

Il sottoscritto allega la seguente documentazione:

- fotocopia del versamento dell'iscrizione (se richiesto, come da presentazione evento e modalità di pagamento)

Punto 2 pagamenti

Dichiaro pertanto di impegnarmi a pagare la somma di: € 1.200,00

Il pagamento verrà effettuato con una delle seguenti modalità:

- a) **Verserò un acconto della quota del corso, entro 30 giorni dalla data di inizio, di € 200 e il Saldo di € 1.000,00 da pagarsi in 2 rate da € 500,00 entro e non oltre il 15 aprile ed il 15 luglio**
- b) **Altre forme di pagamento concordate: (n.ro rate e scadenza da comunicare all'amministrazione).....**

a mezzo bonifico bancario intestato a: Anea Service srl

C/C Cassa di Risparmio di Firenze ABI 06160 CAB 02800

C/C 000112089C00 IBAN IT 42 O 0616002800000112089C00

CODICE BIC PER BONIFICI ESTERI: CRFI-IT-3FXXX

ESEMPIO PER I PAGAMENTI: Paolo Rossi iscrizione al corso di (inserire nome e sede di svolgimento)

Visto, letto ed accettato (data e firma) il...../.....