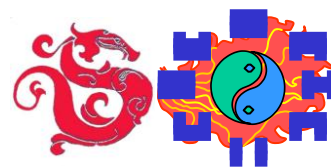


**ATENA srl**  
**ISTITUTO SUPERIORE di AGOPUNTURA**



*Piazza Wagner 8(20145)Milano  
Tel/Fax +39 02 37648561  
www.isagopuntura.org  
E mail:info@isagopuntura.org*



**MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO BIENNALE DI AGOPUNTURA  
A.A. 2009-2010**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

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

Tel. abitazione \_\_\_\_\_ Tel. Lavoro \_\_\_\_\_ Tel. Cellulare \_\_\_\_\_

E mail \_\_\_\_\_

C. Fisc. \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

Iscritto presso l'Ordine dei Medici di \_\_\_\_\_ N° tessera \_\_\_\_\_

Ovvero iscritto presso la facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di:

\_\_\_\_\_ anno di corso \_\_\_\_\_ N° matricola \_\_\_\_\_

chiede di essere ammesso a frequentare il primo anno del Corso BIENNALE di Agopuntura presso la sede di:

**MILANO**

**VICENZA**

**ROMA**

All'uopo sceglie la seguente modalità di pagamento:

**Soluzione unica mediante Bonifico Bancario**

Intestato a: ATENA srl, presso IntesaSanpaolo, Filiale N° 1- Cremona

Corso Garibaldi 232 (26100) Cremona

CC N° 100000004192 Cod. ABI 03069 CAB 11407 CIN D

IBAN IT71 D030 6911 4071 0000 0004 192

Causale: Iscrizione Corso di Agopuntura Anno Accademico 2009-10

Importo(comprensivo del materiale didattico): € 1000,00 +IVA 20% Totale € 1200,00

**Formula rateizzata**



2 rate di € 612,00 così ripartite:

Prima rata mediante Bonifico Bancario all'atto dell'iscrizione

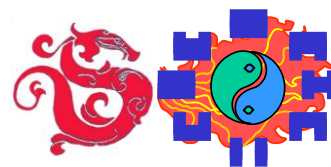
Seconda rata mediante Bonifico Bancario entro il 31 marzo 2010

Contestualmente all'esecuzione del primo bonifico dovrà essere data disposizione alla Banca di effettuare in automatico alla scadenza prestabilita e per l'importo indicati il successivo bonifico alle coordinate bancarie sopra indicate. Copia documento comprovante l'avvenuta disposizione dovrà essere inoltrato all'Istituto allegato alla presente documentazione oppure, in caso di iscrizione telematica, a mezzo fax.

**ATENA srl**  
**ISTITUTO SUPERIORE di AGOPUNTURA**



*Piazza Wagner 8(20145)Milano  
Tel/Fax +39 02 37648561  
www.isagopuntura.org  
E mail:info@isagopuntura.org*



---

**CONTRATTO**

- 1) Il contratto si intende concluso nel momento in cui l'aspirante allievo, espletata integralmente la procedura di iscrizione (compilazione, firma e trasmissione di modulo di iscrizione e contratto e pagamento delle quote relative optando per una delle modalità indicate), riceve da codesta amministrazione notizia che l'iscrizione è andata a buon fine.  
A seguito di questa comunicazione l'iscritto che abbia scelto la formula di pagamento rateale è tenuto a versare l'intera quota di iscrizione al Corso.
  
- 2) L'iscritto che per qualsiasi motivo, salvo "causa di forza maggiore" cessa di frequentare il corso non ha diritto ad alcun rimborso. Codesta amministrazione si riserva il diritto, in caso di recesso per "causa di forza maggiore", di trattenere il 50% dell'intera quota di iscrizione a titolo di contributo spese.
  
- 3) Codesta amministrazione si riserva il diritto, per cause sopravvenute e/o imprevedibili di attivare o sopprimere un corso, modificare sedi e calendari delle lezioni. In caso di mancata attivazione di un corso o di una sede l'iscritto avrà diritto unicamente al rimborso delle quote all'uopo versate.
  
- 4) Il presente contratto vincola le parti esclusivamente per l'A.A. indicato. Nessun impegno reciproco è perciò assunto per tempi successivi.

- 5) L'iscritto è responsabile civilmente e penalmente della documentazione presentata in originale o in forma di auto certificazione, nonché delle informazioni rilasciate per l'iscrizione al corso.
- 6) L'iscritto dichiara di aver preso visione e di accettare integralmente il regolamento del Corso.
- 7) L'iscritto dichiara di essere a conoscenza che il materiale didattico prodotto dall'Istituto e consegnatogli in formato cartaceo e/o telematico è di uso strettamente personale e non potrà in alcun modo essere divulgato a terzi.
- L'eventuale illegittima divulgazione comporterà per il responsabile l'obbligo di provvedere al risarcimento dei danni derivati all'Istituto ai sensi di legge.
- 8) Per quanto non espressamente previsto dal presente contratto si fa riferimento alle norme del codice civile
- 9) Per qualsiasi controversia connessa al presente contratto sarà competente esclusivamente il "Foro di Milano".

L.C.S.

Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Approva il contratto di cui sopra e specificatamente i punti ai numeri 2, 3, 8, anche ai sensi e per gli effetti degli art. 1341 e 1342 del codice civile.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Sede legale: via Anguissola 22 (26100) Cremona. Iscr. Reg. Imprese(Cremona), CF, P.iva 03731510263  
N. REA 165291, Capitale Sociale sottoscritto e interamente versato € 10.400,00*