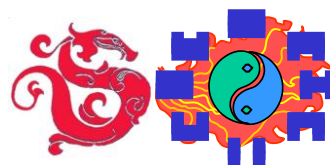


ATENA srl
ISTITUTO SUPERIORE di AGOPUNTURA



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



**MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO DI LASERTERAPIA
A.A. 2009-10**

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Provincia _____

Il _____ Residente a _____ Provincia _____

Via _____ N° _____ C.A.P. _____

Tel. abitazione _____ Tel. Lavoro _____ Tel. Cellulare _____

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 corso di LASERTERAPIA presso la sede di:

VICENZA 3-4 e 10-11 ottobre 2009 CREMONA 15-16 e 22-23 maggio 2010

Bonifico Bancario

Importo: € 400,00 + 20 % IVA = € 480,00

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

Corso Garibaldi 232 (26100) Cremona

CC N° 4192 Cod. ABI 01025 CAB 11401

IBAN IT71 D030 6911 4071 0000 0004 192

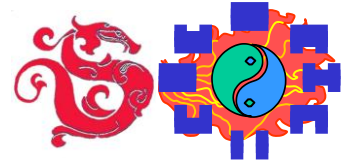
Causale: Iscrizione Corso di LASERTERAPIA Anno Accademico 2009-10

*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*

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 _____