Centro di Terapia Strategica
RESEARCH, TRAINING & PSYCHOTHERAPY INSTITUTE

MODULO DI ISCRIZIONE

GIORNATA DI AGGIORNAMENTO IPNOSI CON TRANCE NELLA TERAPIA BREVE STRATEGICA

Arezzo 18 Giugno 2019

A) DATI PERSONALI

Nome e Cognome: .....
Luogo e Data di nascita: .....
Residente in Via/P.zza: .....N°: .....
C.A.P: .....Città: .....Stato.....
Tel: .....Cell. :.....
E-mail: .....PEC: .....
Laureato in:
.....
C.F.: ..... P.I.:
.....

B) DATI INTESTAZIONE FATTURA (obbligatoria per tutti gli iscritti)

Ragione sociale: .....
Indirizzo sede legale: .....N°: .....
C.A.P: .....Città: .....Stato:.....
Tel: .....Fax: .....
Partita IVA e/o Cod. fiscale: .....
Email per invio fattura elettronica:
.....

C) OGGETTO DEL CONTRATTO, CORRISPETTIVO E MODALITA' DI PAGAMENTO

L'oggetto del corso è rappresentato dal diritto del partecipante a partecipare alla Giornata di aggiornamento Ipnosi con trance nella terapia breve strategica

CONDIZIONI GENERALI CHE REGOLANO L'ISCRIZIONE E LA PARTECIPAZIONE

1. INDIRIZZO SEDE: Centro di Terapia Strategica – P.zza S. Agostino, 11 52100 Arezzo

2. PERFEZIONAMENTO DELL'ISCRIZIONE L'iscrizione s'intenderà perfezionata dopo il ricevimento da parte di Centro di Terapia Strategica Srl della scheda d'iscrizione debitamente compilata e sottoscritta e la conseguente ricezione, da parte dell'iscrivendo
della relativa accettazione nonché della prova del versamento del pagamento che vale quale convalida dell'iscrizione.
Allo scopo di garantire la qualità delle attività di formazione, le iscrizioni alla giornata di aggiornamento sono a numero chiuso.
La data di arrivo della richiesta d'iscrizione, completa in ogni sua parte e debitamente sottoscritta, determinerà la priorità dell'iscrizione stessa.

3. QUOTA DI PARTECIPAZIONE La quota di partecipazione ammonta a:

- Affiliati ed allievi CTS **60,00 Euro**
- Ex Allievi CTS **100,00 Euro**

SELEZIONARE LA QUOTA DI PARTECIPAZIONE:

[ ] AFFILIATI ED ALLIEVI CTS 60,00 EURO

[ ] EX ALLIVI CTS 100,00 EURO

4. MODALITÀ DI PAGAMENTO

Tutti i pagamenti dovranno essere pagati mediante Bonifico bancario a favore:

Centro di Terapia Strategica S.r.l
P.zza S. Agostino, n. 11 52100 Arezzo AR
IT 12 K 01030 14100 000063230037 MONTE DEI PASCHI DI SIENA
Codice Swift: PASCITMMARE

5. MODIFICHE DEL PROGRAMMA

Centro di Terapia Strategica S.r.l, per ragioni organizzative e/o a proprio insindacabile giudizio, si riserva di annullare o rinviare la data d'inizio della Giornata di Aggiornamento, dandone comunicazione entro il quinto giorno (solare) precedente la data d'inizio della giornata di aggiornamento al numero di fax o alla casella di posta elettronica che l'iscritto, sotto la propria responsabilità, abbia indicato nel presente modello contrattuale.
In caso di annullamento le quote d'iscrizione pervenute saranno rimborsate entro 60 giorni dalla richiesta scritta dell'interessato, con esclusione di qualsivoglia ulteriore onere o obbligo a carico di Centro di Terapia Strategica S.r.l, compresi gli interessi legali sulle somme da restituire. E' altresì facoltà di Centro di Terapia Strategica S.r.l modificare i calendari e gli orari delle sessioni.

6. IMPOSSIBILITÀ A PARTECIPARE

Per gli iscritti persone fisiche che, alla data d'inizio Master, si trovassero nell'impossibilità di partecipare anche per legittimo impedimento o per causa di forza maggiore, sarà possibile trasferire l'iscrizione all'edizione successiva della stessa iniziativa - se prevista - o ad altro evento di Centro di Terapia Strategica S.r.l. In ogni caso viene espressamente escluso il diritto a reclamare eventuali rimborsi, anche parziali.

7. RECESSO

E' però possibile rinunciare all'iscrizione entro 15 giorni prima della data d'inizio della giornata di aggiornamento, comunicando la decisione del recesso via fax o e-mail PEC. In caso di disdetta eseguita nei termini sopra indicati, la somma versata dal partecipante verrà interamente restituita, senza interessi ed entro 60 giorni. Qualora la comunicazione di recesso pervenga oltre il termine sopra indicato e fino al giorno precedente l'avvio del master, il partecipante potrà recedere pagando il 50% della quota di partecipazione. Qualora il recesso venga comunicato oltre i termini predetti, ovvero si manifesti per fatti concludenti mediante la mancata presenza al master, sarà comunque dovuta l'intera quota di partecipazione.

8. INTERESSI

In relazione al fatto che Centro di Terapia Strategica Srl esegue in favore dei suoi discenti una fornitura di servizi nell'ambito di un rapporto commerciale, in caso di ritardo di
pagamento del dovuto alle singole scadenze e fino al saldo, verranno applicati gli interessi moratori previsti dal D.Lgs. 231/2002.

9. RESPONSABILITA' DEI PARTECIPANTI:

Il partecipante alla giornata di aggiornamento è personalmente responsabile per i danni eventualmente arrecati alla struttura, alle aule, ai supporti didattici, alle attrezzature e a quant'altro

presente nei locali di Centro di Terapia Strategica Srl e delle sedi periferiche. Il partecipante è inoltre tenuto a rispettare la normativa interna (firma registri e regolamenti interni).

10. CONTROVERSIE

Per ogni controversia sarà territorialmente competente in via esclusiva il Foro di Arezzo.

11. PUBBLICAZIONI

Centro di Terapia Strategica Srl viene autorizzato all'utilizzo ed alla pubblicazione delle foto e delle immagini che ritraggono il partecipante durante l'attività didattica, anche per fini pubblicitari: a titolo di esempio: pubblicazione sul sito aziendale, realizzazione di brochure e/o DVD per la promozione degli eventi e materiale di divulgazione professionale. Il partecipante dichiara di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e rinuncia irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa in relazione al pagamento di corrispettivi o indennità di sorta in ragione di quanto sopra indicato.

12. GARANZIA E PRIVACY

Le informazioni raccolte saranno inserite nella nostra banca dati e utilizzate per l'invio gratuito di documentazione sui corsi del Centro di Terapia Strategica Srl S.r.l. ai sensi della D.L.196 del 30.06.2003 (e succ. modificazioni).
Qualora non si desideri ricevere ulteriori comunicazioni barrare la casella riportata qui accanto ( ) Il Titolare del trattamento dati è Nardone Giorgio, che procede al trattamento nel rispetto della normativa in materia di tutela della privacy.

Si consente la divulgazione del mio numero telefonico o indirizzo email agli altri partecipanti del corso; (qualora non lo si desideri, barrare la casella ( ).

Data Firma (con timbro se Azienda) _____

Per specifica approvazione delle clausole A,B,C, 1,2, 3,4,5,6,7,8,9,10,11,12 (art. 1341 C.C.) delle "Condizioni Generali".
Data Firma (con timbro se Azienda) _____

Per accettazione:
Centro di Terapia Strategica S.r.l
_____