

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN AL SEMINARIO “La Terapia de los ataques de Pánico”

Enviar la ficha de inscripción cumplimentada y el comprobante de la transferencia al fax: 0039 0575 350277
o escaneada a: info@centroditerapiastrategica.com

A) DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos:
Lugar y fecha de nacimiento:
Residente en calle/plaza: N°:.....
C.P.:.....Ciudad:País.....
Tel.....Cel.:.....
E-mail:.....Licenciado.....
DNI/NIF.....

B) DATOS PARA LA FACTURA (obligatorio para todos los inscritos)

Razón social
Dirección sede legal:
N°:.....Ciudad:.....C. P.:.....País.....
Tel.....Fax:.....
Número de identificación fiscal:
e-mail para enviar la factura electrónica

C) OBJETO DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE Y MODALIDAD DE PAGO

El objeto del curso está representado por el derecho al participante a participar en el seminario "LA TERAPIA DE LOS ATAQUES DE PÁNICO"

CONDICIONES GENERALES QUE REGULAN LA INSCRIPCIÓN Y LA PARTICIPACIÓN

1. SEDE: La sede donde se desarrollará la actividad formativa será la Sala de Actos del Colegio Oficial de Médicos de Barcelona.

2. FORMALIZACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN La inscripción se hará efectiva con la recepción por parte del Centro de Terapia Estratégica SRL de la ficha de inscripción: adjunta debidamente cumplimentada, firmada y junto con el justificante del precio total de la actividad. Y la recepción de parte de inscrito de la relativa aceptación. Con el objetivo de garantizar la calidad de las actividades de formación, las inscripciones tienen un número cerrado. La fecha de llegada de la solicitud de inscripción, cumplimentada con todos los apartados y firmada, determinará la prioridad de la inscripción de la misma.

3. CONFIRMO MI INSCRIPCIÓN AL PAGAR LA CUOTA DE:

- ◊ Cuota individual: 250 Euros
- ◊ Psicoterapeutas Oficiales del Centro di Terapia Strategica: 100 Euros
- ◊ Colegiados y asociados de la FUNDACIÓN GALATEA: 100 Euros
- ◊ Colegiados y asociados de las instituciones colaboradoras y del Col-legi Oficial de Psicologia de Catalunya (COPC): 140 Euros
- ◊ Ex- estudiantes: 180 Euros
- ◊ Recién licenciados (no más de dos años del título de licenciado) y estudiantes universitarios: 120 Euros

MODALIDAD DE PAGO del SEMINARIO “La terapia de los ataques de pánico”.

El perfeccionamiento de este contrato da derecho de asistir al seminario “La terapia de los ataques de pánico” y a la entrega de los materiales para dicho seminario. Está excluido los costes asociados de viaje, comida y alojamiento del participante.

Los participantes serán responsable del pago de todos los importes adeudados, salvo lo dispuesto en el párrafo 6. No obstante la obligación de pagar la cantidad adeudada, la falta de pago dará lugar a la suspensión del seminario.

4. MODALIDAD DE PAGO La cuota de participación deberá ser pagada mediante la bonificación bancaria a favor de:

Centro di Terapia Strategica Srl - P.zza S.Agostino 11 - 52100 Arezzo AR
IT 46 C 02008 14113 000029355592 BANCA UNICREDIT - Swift: UNCRITM1J50

5. MODIFICACIÓN DEL PROGRAMA Centro di Terapia Strategica Srl, por exigencias organizativas se reserva el derecho de anular o posponer la fecha del seminario, comunicándolo en un plazo de cinco días (naturales) antes de la fecha de inicio del seminario, al número de fax o a la dirección electrónica escrita en inscripción, que bajo su responsabilidad haya indicado en el presente modelo contractual. En caso de anulación la cuota de inscripción será reembolsada dentro de 60 días según la solicitud de inscripción del interesado. Excluido de cualquier otra carga, responsabilidad u obligación posterior el Centro de Terapia Estratégica SRL. Es también facultad del Centro de Terapia Estratégica S.r.l. modificar el calendario y los horarios.

6. IMPOSIBILIDAD PARA PARTICIPAR Para las personas inscritas, que en la fecha de comienzo del curso, se encontraran ante la imposibilidad de participar por legítimo impedimento o por causa de fuerza mayor, será posible transferir la inscripción a la edición sucesiva de la misma iniciativa – si es prevista- o a otro curso del Centro di Terapia Strategica S.r.l. En cada caso será expresamente excluido en derecho a reclamar eventuales reembolsos, también parciales.

7. CANCELACIÓN Es posible renunciar a la inscripción con una antelación de 15 días antes de la fecha de inicio del evento, comunicando la decisión vía fax o e-mail. En caso de desabono ejecutado en los términos sobre indicado, la suma vertida por el participante será devuelta completamente, sin intereses y dentro de 60 días.

En caso de que la comunicación de cancelación sea más allá del término indicado y hasta el día anterior el inicio del curso, el participante podrá desistir pagando el 50% de la cuota de participación. En caso de que la cancelación sea comunicada más allá de los términos antes dichos, o bien se manifiesta por hechos concluyentes a través de la fallida presencia al curso, será debida en todo caso la entera cuota de participación.

8. RESPONSABILIDAD DE LOS PARTICIPANTES: El participante al seminario es personalmente responsable por eventuales daños causados a las instalaciones, aulas, material didáctico, equipos y otros objetos presentes en las sedes del di Centro di Terapia Strategica Srl y de las sedes periféricas. Los participantes deben respetar la normativa interna (firma de registro y reglamento interno).

9. CONTROVERSIAS Para cualquier controversia será competente el tribunal de Arezzo, con exclusión de cualquier otro Tribunal.

10. PUBLICACIONES Centro di Terapia Strategica Srl está autorizado al uso y a la publicación de fotografías y de las imágenes de los participantes durante la actividad didáctica, también para fines publicitarios, como por ejemplo: publicaciones sobre la web empresarial, realización de publicidad y/o DVD para la promoción de los eventos y material de divulgación profesional.

El participante declara de no tener nada. El participante declara no tener nada a pretender en razón de arriba indicado y renuncia irrevocablemente a cada derecho, acción o pretensión en relación al pago de correspondientes o indemnización de tipo en razón de arriba indicado.

11. GARANTIA Y PRIVACIDAD La información recogida será incluida en nuestro banco de datos y utilizados para enviar gratuitamente documentación sobre cursos del Centro di Terapia Strategica Srl S.r.l. ai sensi della D.L.196 del 30.06.2003 (e succ. modificazioni).

Si desea no recibir más comunicaciones marque la casilla que viene a continuación () El titular del tratamiento de datos es Nardone Giorgio, que procede al tratamiento en el respeto de la normativa en materia de tutela de la privacidad.

Si consiente la divulgación de mi número de teléfono y dirección de mail a los demás participantes del curso; si no lo desea, maque la casilla ().

Fecha y firma (con sello si es organización) _____

Para la específica aprobación de las clausulas A,B,C, 1,2, 3,4,5,6,7,8,9,10,11,12 (art. 1341 C.C.) de las "Condiciones Generales".

Fecha y firma (con sello si es organización) _____

Acepta

Centro di Terapia Strategica S.r.l
