



Associazione "P. Maruti" O. N. L. U. S.
Centro Promozione Culturale

Iscritta nel registro
Generale Regionale del
Volontariato al foglio n.
647 progressivo 2583
Sezione C) Culturale

Organizzazione con sistema di qualità certificato secondo UNI EN ISO 9001: 2015
cert. da SGS n. IT03/0411 - Progettazione ed erogazione di corsi di formazione professionale.

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI MASSAGGIATORE MCB (biennale)
CONTRIBUTO CONCORDATO € 5.000,= TOTALI

Riduzione di € 1.000 per i laureati in Scienze Motorie e diplomati ISEF

Riduzioni per Massofisioterapisti, biologi, dietisti, osteopati, ..., in base ai crediti formativi

A partire dal _____ per la durata di ore 1.200 in base al calendario prescelto

in formula week-end (si alternano 2 week-end di corso ad uno di pausa sabato/domenica 9-18)

formula giovedì/domenica (una settimana al mese salvo poche eccezioni)

Il/la Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ e-mail _____

Indirizzo _____

telefono _____ Cell. _____

Doc. Identità _____ rilasciato da _____ il _____ scad. _____

Codice Fiscale _____ Cittadinanza _____

* Titolo di studio _____ rilasciato il _____ c/o 'Istituto _____

* Occupato **SI** **NO** Disoccupato Inoccupato

Indisponibilità (giorni/orari) _____

Il /la sottoscritto/a, avendo versato la quota di contributo pari a € _____ in data
____/____/____ formalizzando l'iscrizione, **si impegna al versamento delle rate
previste anche qualora decidesse di abbandonare il corso.**

Il sottoscritto/a è consapevole che, nel caso di dichiarazioni mendaci circa i requisiti esibiti, potrà essere sospeso dal corso in qualsiasi momento ed escluso dagli esami finali.

Qualora non si raggiungesse un numero minimo di partecipanti, l'Associazione Paolo Maruti si riserva la possibilità di annullare il corso. In caso di mancato avvio, l'Associazione Paolo Maruti restituirà quanto versato in sede di iscrizione.

Saronno, _____ Firma _____

Il/la sottoscritto/a ha letto la Privacy Policy dell'Associazione Maruti e autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del UE/2016/679 (GDPR) finalizzato al corso e per le comunicazioni delle attività culturali, formative e di solidarietà dell'Associazione.

Saronno, _____ Firma _____

* Solo per i corsi professionali riconosciuti dalla Regione Lombardia.

Sede legale, Scuola e Segreteria
Vicolo Santa Marta, 9
21047 Saronno (VA)
P. IVA 00698010121

Tel: 02 9603249
Fax: 02 96707884

E-Mail:
info@associazionemaruti.it
www.associazionemaruti.it

Esente da IVA – DPR 633 del 26/10/1972 – art. 10 punto 20

Banca d'appoggio: Banca Prossima SPA. – Filiale di Milano
c/c 3850 – ABI 03359 – CAB 01600 -

IBAN IT49X0335901600100000003850