



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** (di cui 200 di tirocinio)

formula giovedì/domenica (come da calendario) orario: 09.00-13.00 e 14.00-18.00

Il/la Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ e-mail _____

Indirizzo _____

Via-piazza con C.A.P. città e provincia

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/la 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 Intesa Sanpaolo S.p.A.

Filiale accentrata Terzo Settore, P.za Paolo Ferrari, 10 – Milano
c/c 3850 - IBAN: IT05 T030 6909 6061 0000 0003 850