

## Associazione Svizzera Shiatsu metodo Namikoshi

www.namikoshi.ch – info@namikoshi.ch – Tel. 091 840 17 56

### FORMULARIO ISCRIZIONE corso “Rimedi naturali per osteoporosi”

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ NAP – Località \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
professione \_\_\_\_\_  
Come hai conosciuto l'ASSN? \_\_\_\_\_

**Data:** 18 ottobre 2023

**Prezzo del corso:** Fr. 40.- soci ASSN  
Fr. 50.- non soci ASSN

#### MODALITÀ D'ISCRIZIONE E PAGAMENTO

Con questo scritto lei si impegna a versare l'importo totale del corso “Rimedi naturali per osteoporosi” all'Associazione Svizzera Shiatsu metodo Namikoshi.

In caso di rinuncia al corso, **dichiarata per iscritto entro 15 giorni prima dell'inizio del corso**, le verrà rimborsata l'intera quota versata.

In caso di rinuncia nei 15 giorni precedenti al corso sarà dovuto l'importo totale del costo.

L'allievo che abbandona il corso durante lo svolgimento del medesimo, non avrà diritto ad alcun rimborso. Se l'abbandono è per motivi di forza maggiore giustificabili si concorderà con l'ASSN. Ricordiamo che per ogni corso è stabilito un numero minimo di partecipanti. Nel caso in cui questo numero non fosse raggiunto il corso verrà posticipato.

L'assicurazione infortuni e la responsabilità civile sono a carico del partecipante.

L'associazione Svizzera Shiatsu metodo Namikoshi declina ogni responsabilità per incidenti di qualunque natura che dovessero verificarsi durante le lezioni o in relazione ad esse. Con la presente consigliamo all'allievo/a di stipulare un'assicurazione che risponda in caso d'abbandono dei corsi.

Per ogni controversia che potrebbe sorgere, lo studente dichiara di eleggere il **Foro di Bellinzona Città** (Art.11.c Statuti ASSN). Lo studente dichiara di riconoscere l'applicazione del diritto Svizzero.

Il pagamento è da effettuare sul seguente conto:

Beneficiario: **Associazione Svizzera Shiatsu metodo Namikoshi**  
Banca: **Raiffeisen Bellinzonese e Visagno, Viale Moesa 2, 6517 Arbedo**  
IBAN: **CH16 8080 8007 7473 7807 9**

**Questa domanda d'iscrizione è valida solo se allegata alla copia dell'avvenuto versamento della quota entro il 3 ottobre 2023, il formulario è da inviare a:**

**Emanuela Sordelli, via Guisan 16, 6900 - Paradiso**  
oppure  
**info@namikoshi.ch**

Ringraziandola sentitamente per avere scelto i corsi di formazione continua organizzati dall'ASSN, cogliamo l'occasione per rammentarle che, nell'attesa di incontrarla, siamo sempre a sua disposizione per ulteriori chiarimenti.

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma (letto e approvato qui mi firmo)