

Associazione Svizzera Shiatsu metodo Namikoshi

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

FORMULARIO ISCRIZIONE corso “Shiatsu e apparato urogenitale”

Cognome _____ Nome _____
Indirizzo _____ NAP – Località _____
Telefono _____ Fax _____
e-mail _____ Data di nascita _____
professione _____

Data: 13 novembre 2021

Prezzo del corso: Fr. 160.- soci ASSN
Fr. 220.- non soci ASSN

PROMOZIONE PRENOTA PRIMA

10% di sconto per ogni iscrizione confermata entro il 25 settembre 2021
con pagamento anticipato dell'intero importo

MODALITÀ D'ISCRIZIONE E PAGAMENTO

Con questo scritto lei si impegna a versare l'importo totale del corso “Shiatsu e apparato urogenitale” all'Associazione Svizzera Shiatsu metodo Namikoshi.

In caso di rinuncia al corso, **dichiarata per iscritto entro 30 giorni prima dell'inizio del corso**, le verrà rimborsata la quota versata, trattenendo Fr. 150.- per le spese amministrative.

In caso di rinuncia successiva, sarà dovuto l'importo totale del costo del corso.

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: **CH29 8080 8006 6699 0300 9**

Questa domanda d'iscrizione è valida solo se allegata alla copia dell'avvenuto versamento della quota entro il 30 ottobre 2021, 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)