

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL **Workshop** **15-16-17 NOVEMBRE 2024 - 10-11-12 GENNAIO 2025**



Date:

venerdì 15 novembre 2024 -- 15.00-18.30
sabato 16 novembre 2024 -- 09.30-18.30
domenica 17 novembre 2024 -- 9.30/13.30

venerdì 10 gennaio 2025 -- 15.00-18.30
sabato 11 gennaio 2025 -- 09.30-18.30
domenica 10 gennaio 2025 -- 9.30/13.30

Sede del workshop:

IKOS AgeForm, Via Giovanni Amendola 162/1 - 70126, Bari
Centro Direzionale Executive Center

Condotto da Prof.ssa Daniela Poggiolini

Psicologa, Ipnoterapeuta, Trainer in PNLt, Sessuologa, Supervisore in EMDR, Costellatrice Sistemica Familiare

COGNOME* _____ NOME* _____

LUOGO DI NASCITA* _____ DATA DI NASCITA* _____

CODICE FISCALE _____

TITOLO DI STUDIO _____ PROFESSIONE* _____ STUDENTE _____

INDIRIZZO via _____ n. _____ CITTÀ' _____ PROV _____ CAP _____

CELL. _____ EMAIL _____

Specificare, se si desidera avere fattura, dati della intestazione e P.iva

specificare, in caso di bonifico effettuato da altro conto, l'intestatario o cointestatario del conto per avere una lettura contabile adeguata

Quote di iscrizione (spunta la tua casella):

Iscrizioni comprensive di IVA

<input type="radio"/> Costo ordinario	€ 690,00
<input type="radio"/> Costo agevolato già soci IKOS	€ 490,00
<input type="radio"/> Costo agevolato per nuovi soci IKOS	€ 490,00 + 60,00 iscrizione tessera socio
<input type="radio"/> Costo agevolato -20% per iscritti Ordine Psicologi Regione Puglia	€ 550,00

Iscrizioni entro 15 giorni dall'evento

<input type="radio"/> Costo agevolato se porti un collega	€ 550,00 NOME COLLEGA _____
<input type="radio"/> Costo agevolato per studenti di medicina e psicologia entro i 30 anni iscritti all'università	€ 550,00

Modalità pagamento: Contanti o Bonifico Bancario o invio del codice MIUR in caso di codice Bonus scuola docenti

BANCA - BDM BANCA SPA

Conto intestato a IKOS AGEFORM SRL

IBAN - IT56 V054 2404 0060 0000 1003735

Per le clausole contrattuali continua a leggere

CLAUSOLE CONTRATTUALI	
<p>1. ISCRIZIONE La scheda d'iscrizione va redatta e consegnata a: IKOS AgeForm oppure inviata via mail, debitamente firmata, tramite scansione o foto leggibile. Per partecipazioni in coppia ogni partecipante dovrà compilare la scheda di adesione.</p>	<p>2. CONSENSO CON CONOSCENZA DI CAUSA ALLA REGISTRAZIONE AUDIO – VIDEO DI IKOS Si autorizza l'IKOS AgeForm di Bari a riprendere, a scopo didattico e non divulgativo, il Corso in oggetto. (Le videolezioni corrispondenti ai moduli del percorso formativo, potranno essere VISIONATE solo in caso di assenza alla lezione e in nessun caso divulgate a terzi).</p>
<p>3. SPOSTAMENTI DI DATA O SEDE Le date, il programma ed i docenti possono essere suscettibili di slittamenti e/o cambiamenti. Le modifiche saranno comunicate per tempo. L'IKOS si riserva la facoltà di rinviare e/o annullare i corsi programmati dandone tempestiva comunicazione agli iscritti. In questo caso è diritto del corsista richiedere il rimborso della quota di iscrizione versata o di utilizzare tale quota per partecipare a corsi di formazione organizzati da IKOS Ageform. In caso di rinuncia volontaria per cause non addebitabili agli organizzatori del corso, non verranno versati al corsista gli importi da egli corrisposti e ne manterrà un credito da spendere presso la IKOSAGEFORM nell'anno successivo alla sottoscrizione della scheda. Superata tale data il corsista perdere il credito a sua disposizione.</p>	<p>4. TRATTAMENTO SULLA PRIVACY I dati personali inviati saranno utilizzati solo per ricevere ulteriori comunicazioni in merito a convegni corsi o master organizzati dall'IKOS e per comunicazioni riguardanti nello specifico il corso al quale si chiede l'iscrizione. La cancellazione, la revoca, la verifica, l'accesso, la limitazione o il trasferimento dei propri dati personali possono essere richiesti in ogni momento alla luce del Regolamento europeo 2016/679 (General Data Protection Regulation) e del D.Lgs 196 del 2003 (cd. "Codice Privacy").</p>

(Luogo e Data)

(Firma)

sezione note a cura della segreteria: