

CENTRO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE ART & WORK M.C.L.

SCHEDA DI ADESIONE CORSO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE PER ESTETISTA

(Corso Libero ai sensi dell'art. 40 della L.R. 18/85, Legge n. 845/78, Legge n. 1/90, L.R. n. 5/99)

| IL SOTTOSCRITTO: | |
|---|--|
| COGNOME | |
| NOME | |
| LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA |
| INDIRIZZO DI RESIDENZA | |
| CITTA' DI RESIDENZA | |
| TITOLO DI STUDIO | |
| TEL. | EMAIL |
| presa visione di tutte le informazioni di carattere amministrativo e didattico relative allo svolgimento del corso scelto | |
| CHIEDE DI ESSERE PRE-ISCRITTO AL SEGUENTE CORSO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE: | |
| ☐ QUALIFICA PROFESSIONALE DI ESTETISTA | |
| □ SPECIALIZZAZIONE DI ESTETISTA | |
| CONDIZIONI GENERALI | |
| La presente scheda di adesione, debitamente compilata in ogni sua parte e sottoscritta, dovrà essere consegnata a mano presso la segreteria della Scuola ART & WORK M.C.L. o trasmessa a mezzo raccomandata A/R, fax o email. La data di arrivo del presente modulo determinerà la priorità di iscrizione. L'iscrizione al corso di formazione professionale scelto si perfezionerà a seguito dell'accettazione, da parte della Scuola ART & WORK M.C.L., del contratto di iscrizione debitamente compilato in ogni sua parte e sottoscritto. | |
| INFORMATIVA PRIVACY - D.LGS. 196/03 Il trattamento dei Suoi dati personali verrà svolto esclusivamente per l'istanza formulata e per ogni finalità connessa. I suoi dati personali non saranno comunicati o diffusi a terzi ed in qualsiasi momento potrà esercitare il diritto di accesso, aggiornamento e cancellazione. | |
| LUOGO E DATA | |
| | |
| FIRMA DEL RICHIEDENTE | FIRMA DEL GENITORE O DI CHI NE FA LE VECI (SE MINORENNE) |