



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

SCHEDA DI ADESIONE

CORSO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE PER MASSAGGIATORE - OPERATORE DEL BENESSERE

(Corso Libero ai sensi dell'art. 40 della Legge Reg. n. 18/85, Legge n. 845/78)

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 MASSAGGIATORE - OPERATORE DEL BENESSERE

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)
-----------------------	--

Centro di Formazione Professionale ART & WORK M.C.L.

Via Santo Stefano, 86 - 87064 - Corigliano Calabro (CS)

P.IVA / C.F. 97031850783

Info: 0983 84582 / 349 0078550

e-mail: formazioneart.work@libero.it