



Pavia - Via Case Basse S. Vittore 24 - Tel fax 0382/42.20.24 www.scuolacaap.com

Modulo di iscrizione ai corsi

Il sottoscritto: Nome _____
Cognome _____
Nato a _____
Il _____,
Residente a _____
In via _____ n _____
Cap _____ **città** _____
Prov _____
Tel casa _____
Tel uff. _____
Cel _____
E-mail _____
P. Iva _____
Cod. Fisc (se diverso dalla p.iva) _____

Chiede di essere iscritto al corso di (specificare)

Che inizierà il giorno _____

Nella sede: _____

A tal luogo ho provveduto ad effettuare il versamento della caparra pari a euro _____ tramite:

Vaglia postale intestato a C.A.A.P.
Via Case Basse San vittore 24 - Pavia

Bonifico Bancario: Banca Regionale
Europea ag. 323 - abi 06906 -
cab 11323 cin U - c\c n. 14200
intestato a C.A.A.P.

La pre-iscrizione è obbligatoria, non vengono tenute in considerazione iscrizioni prive del versamento. Le iscrizioni si chiudono 15 giorni antecedenti l'inizio del corso. Iscrizioni accettate in ordine d'arrivo, fa fede data fax o e-mail.

In caso di recessioni dai corsi (area olistica), antecedenti i 15 giorni dall'inizio del corso si autorizza il C.A.A.P. a trattenere la quota per il corso successivo, durante l'anno accademico. Per recessioni oltre i 15 giorni antecedenti l'inizio del corso, la quota sarà trattenuta a titolo d'indennizzo spese di segreteria. Qualora il corso non venisse effettuato o rinviato in altre date, la quota sarà restituita per intero.

Per visione e accettazione autorizzo il trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 D.lgs 196/2003 e successive modifiche.

In fede (firma leggibile) _____

Data _____