



MODULO DI ISCRIZIONE AI CORSI

(COMPILARE IN OGNI SUA PARTE – I DATI CONTRASSEGNA TI CON L’* SONO OBBLIGATORI)

NOME* _____ COGNOME* _____

LUOGO E DATA DI NASCITA * _____ PROVINCIA* _____

RESIDENTE IN* _____

VIA* _____ N. CIVICO* _____ CAP* _____

CITTA’* _____ PROVINCIA* _____ STATO* _____

CODICE FISCALE*

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

EMAIL* _____ TELEFONO* _____

CHIEDE

L’ISCRIZIONE AL CORSO DELLA SCUOLA DI ARTE DIVINATORIA E ARTE MAGICA L’ACCADEMIA DELLA CONOSCENZA PRESSO L’ASSOCIAZIONE LA RUNA DELLE STRGHE (inserire il corso scelto)

Del costo di Euro € _____



A TAL FINE DICHIARA

- di aver preso visione dei contenuti relativi al percorso dei Corsi indicato, come documentati nel sito web www.larunadellestreghe.com;
- di essere consapevole che la presente **Domanda di Iscrizione** deve essere contestualmente corredata dal pagamento di una *quota annuale di iscrizione della Scuola di Arte Divinatoria e Arte Magica di La Runa delle Streghe*, che dà diritto al rilascio di una **Card**;
- di aver letto, compreso e accettato integralmente quanto contenuto nel documento **Diritti e Doveri del Corsista**, qui allegato e disponibile sul sito di **La Runa delle Streghe**, che esplica le regole dell'Iscrizione per cui si fa domanda, le norme di svolgimento delle lezioni e degli esami, i ruoli e le responsabilità di La Runa delle Streghe, i Test, i costi di riferimento per l'iscrizione annuale alla Scuola di Arte Divinatoria e Arte Magica di *La Runa delle Streghe*, dei Corsi e la quota iscrizione agli esami.

Data e luogo

Firma del Candidato

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi del REGOLAMENTO UE 2016/679 (G.D.P.R.) consente all'utilizzo dei dati personali ai fini del rilascio della Certificazione

Presta il consenso

Nega il consenso

Data e luogo

Firma del Candidato

ALLEGARE:

- COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' (FRONTE E RETRO)
- COPIA COD. FISCALE (FRONTE E RETRO)
- COPIA RICEVUTA PAGAMENTO AVVENUTO



*Vi ringraziamo per averci scelto e vi auguriamo buon apprendimento.
Diamo e richiediamo rispetto, serietà ed impegno.*

Per informazioni e comunicazioni:

Email: larunadellestreghe@gmail.com

Telefono: (+39) 333.360.4038 solo messaggi WhatsApp

L'associazione si riserva il diritto di aumentare i prezzi e modificare le regole/
normative vigenti, ovviamente vi verranno comunicati tempestivamente via mezzi di
comunicazione che avete dato in fase di iscrizione alla scuola.

Si rilasceranno la ricevuta fiscale e/o dove necessario dispense, materiale audiovisivo, attestati o
kit., card virtuale

Per il pagamento **

- inviare bonifico all' IBAN: IT85P0326840261052696244970 Intestato a La Runa delle Streghe
- nella causale inserire: nome, cognome e la dicitura del corso di formazione prenotato (esempio:
Lina Iovine - corso i tarocchi) *

* Si nota che si dovrà effettuare un unico pagamento prima di iniziare il corso

** Si tenga presente la possibilità di rateizzare il costo di un corso scelto a partire da un minimo di
25 € con scadenza mensile con maggiorazione di interessi (per informazioni rivolgersi
all'Associazione)