



ASTRUM

Officina Erboristica

MODULO D'ISCRIZIONE ACADEMY ASTRUM

Il sottoscritto _____

nato _____ il _____

residente in via _____

Nel comune di _____ CAP _____

Codice fiscale _____

recapito telefonico _____

E mail _____ (obbligatorio)

Professione _____

CHIEDE

di partecipare al **Corso di Formazione ACADEMY ASTRUM**

Allega al presente Modulo di Iscrizione:

1. Copia del documento di identità in corso di validità

1. Condizioni Generali

1. la sede del Corso è fissata presso la sede dei laboratori di produzione Astrum in via di Vezzana 51 Barberino di Mugello (FI) <https://goo.gl/maps/3sEFDxBymdXE68fm8>
2. Le data del corso sono:
 - Aprile 23/24- 2022
 - Maggio 28/29 -2022
 - Giugno 25/26- 2022
 - Settembre 24/25- 2022

NUOVA ASTRUM S.R.L.

VIA DELLA MINIERA 11 - 50031 BARBERINO DI MUGELLO (FI)

P.I. 05138600480

www.astrum.it – info@astrum.it

Tel. 055-8418059

3. Il corso completo durerà 8 giorni suddiviso in 4 week end per un totale di 64 ore.

Costo del corso complessivo compreso materiale didattico, Coffee Break e brunch è di € 1500,00 iva compresa. Il costo di € 1500,00 comprende il costo di € 40 della tessera associativa A.I.S.M.N.T (Associazione Italiana della Spagiria e Medicine Naturali Tradizionali), che vi sarà consegnata ad inizio corso. **Pernottamento non incluso**, ma vi sarà indicata una località attigua vicino alla sede delle lezioni di facile raggiungimento anche a piedi.

4. Il presente modulo di iscrizione dovrà pervenire via mail, unitamente alla quietanza di pagamento dell'acconto del 30% del costo del corso, quantificato come segue:

Pagamento di € 450,00 pari all'acconto del 30% di € 1500 per iscrizione Academy Astrum

Il saldo dovrà essere effettuato entro 7 gg prima dell'inizio del corso tramite bonifico bancario con causale saldo "iscrizione Academy Astrum"

5. il pagamento dovrà avvenire tramite bonifico bancario sul C/C contraddistinto dal seguente IBAN: IT 73 T 03069 37730 100000001568

c/o Banca Intesa San Paolo, intestato a NUOVA ASTRUM SRL

6. qualora il corso - per cause di forza maggiore- non dovesse avere luogo, l'importo verrà totalmente restituito.
7. chiunque rinunci alla partecipazione al corso successivamente al perfezionamento dell'iscrizione non avrà diritto al rimborso dell'importo versato.
8. Il presente Modulo, debitamente compilato in ogni sua parte, deve essere inviato all'indirizzo di posta elettronica di seguito indicato, entro il 04/04/2022:

info@astrum.it

L'oggetto della mail dovrà essere il seguente:

"ISCRIZIONE CORSO ACADEMY ASTRUM"

9. tutte le comunicazioni inerenti il corso saranno inviate all'indirizzo mail indicato

NUOVA ASTRUM S.R.L.

VIA DELLA MINIERA 11 - 50031 BARBERINO DI MUGELLO (FI)

P.I. 05138600480

www.astrum.it – info@astrum.it

Tel. 055-8418059

Recesso: È riconosciuto al partecipante, senza oneri e senza specificarne il motivo, il diritto di recedere entro 14 giorni dall'iscrizione al corso. Il partecipante potrà informare la segreteria della sua decisione di esercitare il diritto di recesso, entro i suddetti termini, inviando una e-mail, oppure presentando una qualsiasi altra dichiarazione esplicita della sua decisione di recedere dal corso. A prescindere dalla forma utilizzata, la comunicazione dovrà essere inviata prima della scadenza del periodo di recesso info@astrum.it

La ditta Astrum srl, nel caso di esercizio del diritto di recesso da parte del partecipante, sarà tenuto a rimborsare le somme già ottenute in pagamento entro 14 giorni dalla conoscenza dell'esercizio del diritto. Detti rimborsi saranno effettuati utilizzando lo stesso mezzo di pagamento usato dal partecipante per la transazione iniziale, in ogni caso, il partecipante non dovrà sostenere alcun costo quale conseguenza di tale rimborso. Se prima del decorso del termine dei 14 giorni, il partecipante al corso abbia iniziato a usufruire dei servizi richiesti, non potrà esercitare il diritto di recesso.

10. il sottoscrittore si impegna all'obbligo di riservatezza sulle informazioni acquisite nel corso delle attività formative, ed al divieto di divulgazione e utilizzo del materiale didattico e della documentazione che sarà fornita durante il corso, per un uso diverso da quello di studio;

Data _____

Firma _____

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto del Decreto Legislativo 196/03. Il trattamento dei dati da parte del Centro Sophós sarà esclusivamente finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali e per gli adempimenti connessi con alla presente procedura.

Data _____

Firma _____

NUOVA ASTRUM S.R.L.

VIA DELLA MINIERA 11 - 50031 BARBERINO DI MUGELLO (FI)

P.I. 05138600480

www.astrum.it – info@astrum.it

Tel. 055-8418059