



Ayurveda Maharishi School

Modulo di immatricolazione

Alla segreteria dell'Istituto di Medicina Naturale - Via dei Gelsi, 2 - 61029 Urbino (PU)

La/Il sottoscritta/o _____ residente a _____
CAP _____ Via _____ n° _____
Nata/o a _____ il _____
Doc. d'identità _____ N° _____
Rilasciato da _____ il _____
Professione: _____ Nazionalità: _____
Dip.S.Media Sup. _____ nell'anno _____ c/o Istituto _____
Laurea conseguita _____ nell'anno _____ c/o l'Università di _____
Tel. abitazione _____ Tel. ufficio _____ Fax _____
Cell. _____ E-Mail _____
La fattura dovrà essere intestata a _____
_____ C.F. _____ P.IVA _____

N.B: si richiede tassativamente un recapito personale di E-Mail e/o di Fax per comunicazioni ordinarie e urgenti.

CHIEDE L'IMMATRICOLAZIONE ALLA AYURVEDA MAHARISHI SCHOOL DOPO AVER PRESO ATTO DELLE CONDIZIONI SOTTO RIPORTATE

I) I candidati dovranno far pervenire alla segreteria della scuola, entro il 20 gennaio 2012 la seguente documentazione:

- modulo di immatricolazione, compilato e sottoscritto scaricabile in fondo a questa pagina;
- copia di un certificato di eseguita formazione in naturopatia e/o un diploma di laurea in ambito sanitario, erboristico, ambientale unitamente al curriculum studi.
- copia della ricevuta del versamento di Euro 300,00 (IVA compresa) a titolo di caparra cautelativa a mezzo bonifico bancario intestato a Istituto di Medicina Naturale di Bordon Maria Assunta - presso Banca Popolare di Ancona - filiale di Urbino - IBAN: IT90Q053086870000000058955.

II) Quota di iscrizione annuale: € 1.650,00 + IVA = € 1.996,50

III) Dopo aver sottoscritto il modulo di immatricolazione, trascorsi dieci giorni di tempo consentiti per poter recedere, l'allievo sarà tenuto a versare l'intera quota di iscrizione all'anno di corso.

IV) Trattandosi di un percorso di formazione di due anni, l'iscrizione all'anno successivo della scuola verrà tacitamente rinnovata, salvo disdetta che dovrà pervenire, a mezzo di raccomandata con ricevuta di ritorno, entro il 30 settembre dell'anno in corso.

V) Modalità di pagamento: dopo aver ricevuto la raccomandata per l'ammissione alla scuola, l'allievo potrà versare la quota d'iscrizione scegliendo tra le seguenti modalità:

- 1) Versamento in un'unica soluzione entro il 30 gennaio 2012, a mezzo bonifico bancario intestato a Istituto di Medicina Naturale di Bordon Maria Assunta - presso Banca Popolare di Ancona - filiale di Urbino - IBAN: IT90Q053086870000000058955.
- 2) Dilazione di pagamento in 12 rate mensili tramite l'erogazione di un prestito al consumo, salvo approvazione della finanziaria. Gli appositi moduli per l'apertura del credito, verranno inviati unitamente alla raccomandata per l'ammissione alla scuola stessa.

VI) Qualora gli iscritti necessitino di modificare la modalità di pagamento, tra le due disponibili, potranno farlo di anno in anno, comunicandolo alla segreteria della scuola.

VII) Per casi in cui trova applicazione il decreto legislativo n° 50/92 è diritto del richiedente recedere dalla presente iscrizione inviando, entro 10 giorni dalla sottoscrizione del presente contratto, comunicazione di recesso con lettera raccomandata A.R. indirizzata a: "Istituto di Medicina Naturale - Via dei Gelsi, 2 - 61029 Urbino (PU)".

VIII) I dati personali indicati nel presente modulo di immatricolazione, raccolti in ottemperanza degli obblighi di legge e conferiti per consentire lo svolgimento del servizio, saranno trattati in piena osservanza delle disposizioni di cui al D. Lgs 196/03. I diritti dell'interessato inerenti al trattamento dei dati personali sono previsti dall'art. 7 del citato D. Lgs n° 196 del 2003.

Data _____

Firma _____

Nel sottoscrivere il presente contratto la parte approva espressamente ed accetta incondizionatamente quanto riportato e stabilito dalle condizioni contrattuali e specificatamente dai seguenti articoli: I (documentazione valida ai fini dell'iscrizione e versamento una tantum), II (quota di iscrizione), III (termini di recesso), IV (rinnovo del contratto), V (modalità di pagamento), VI (modifica delle modalità di pagamento), VII (modalità di recesso), VIII (trattamento dei dati personali).

Data _____

Firma _____





Raccolta informazioni importanti

Al fine di ottimizzare l'organizzazione e la didattica della Ayurveda Maharishi School la invitiamo cortesemente a compilare il seguente questionario:

1 - Ha già seguito corsi nel settore dell'Ayurveda?

 Sì NO

se sì quali? _____

2 - Come è venuto a conoscenza della Ayurveda Maharishi School?

- Internet
- Manifesti
- Volantini/Cartoline
- Conoscenti
- Ex-Allievi
- Fiere/Convegni
- Radio
- Informatore scientifico (indicare il nome) _____
- Altro _____

3 - Quali sono le motivazioni per le quali si è iscritto/a alla Ayurveda Maharishi School?

4 - Quali sono le caratteristiche della Ayurveda Maharishi School che l'hanno maggiormente colpita?

5 - Quali sono le sue aspettative?

Commenti _____

