



FORMULARIO D'ISCRIZIONE FORMAZIONE IN MEDICINA ACCADEMICA

⇒ COPIA DA RITORNARE ALL'ISTITUTO DI TERAPIE NATURALISTICHE, C.P. 223, CH - 6601 LOCARNO

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____ NAP - Località _____

Telefono _____ Fax _____

e-mail _____ Data di nascita _____

MODALITÀ D'ISCRIZIONE E PAGAMENTO

Con questo scritto lei si impegna a versare l'importo totale del costo del corso indicato su questo formulario d'iscrizione, all'Istituto di Terapie Naturalistiche e Shiatsu Metodo Namikoshi, di Annemarie Frey, con sede in via San Francesco 4 a Locarno.

In caso di rinuncia al corso, **dichiarata per iscritto entro 30 giorni prima dell'inizio del corso**, le verrà rimborsata la quota versata, trattenendo Fr. 300.- per le spese amministrative. In caso di rinuncia successiva sarà dovuto l'importo totale del costo del corso indicato su questo formulario d'iscrizione.

L'allievo che abbandona il corso durante lo svolgimento del medesimo, non avrà diritto ad alcun rimborso. Se l'abbandono è per motivi di forza maggiore giustificabili si concorderà con la direzione dell'Istituto.

Si richiede all'allievo la presenza regolare del programma di studio. In caso di assenza c'è la possibilità di recuperare le ore nello stesso corso dell'anno successivo. L'allievo può partecipare all'esame finale solo dopo aver recuperato le ore mancanti.

Ricordiamo che per ogni corso è stabilito un numero minimo di partecipanti. Nel caso in cui questo numero non fosse raggiunto il corso verrà posticipato.

L'assicurazione infortuni e la responsabilità civile sono a suo carico.

L'Istituto di Terapie Naturalistiche e Shiatsu Metodo Namikoshi, di Annemarie Frey, con sede a Locarno, declina ogni responsabilità per incidenti di qualunque natura che dovessero verificarsi durante le lezioni o in relazione ad esse.

Con la presente consigliamo all'allievo/a di stipulare un'assicurazione che risponda in caso d'abbandono dei corsi.

Per ogni controversia che potrebbe sorgere, lo studente dichiara di eleggere il **Foro di Locarno Città** e di riconoscere l'applicazione del diritto Svizzero.

- mi iscrivo alla formazione completa in medicina accademica 1A + 1B** Fr. 2'650.-
- mi iscrivo unicamente al corso 1A** Fr. 2'300.-
- mi iscrivo unicamente al corso 1B** Fr. 1'000.-

Questa domanda d'iscrizione è valida solo se allegata dalla copia dell'avvenuto versamento di Fr. 300.- quale acconto. L'importo è da versare sul seguente conto:

UBS AG CH-8098 Zurigo
a favore di CH95 0024 6246 3473 1840C
Istituto Terapie Naturalistiche di Frey Annemarie, casella postale 223, CH - 6601 Locarno
conto 80-2-2

Con la firma sottostante dichiara d'aver preso atto e di accettare tutte le condizioni qui riportate.

Ringraziandola sentitamente per avere scelto il nostro Istituto e per la fiducia dimostrataci, cogliamo l'occasione per rammentarle che, nell'attesa di incontrarla, siamo sempre a sua disposizione per ulteriori chiarimenti.

Eventuali comunicazioni:

Luogo e data

Firma (letto e approvato qui mi firmo)