

SCHEDA DI PRE-ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………

nato/a a ……………………….. il ……………. residente a ……………………..............................

prov. ………… in via ……………………………………………………………..............................

C.A.P. …………….. tel. ………………………………………………………….............................

C.F. …………………………………………………………….

in possesso del seguente titolo:

………………………………………………………………………………………

conseguito presso …………………………………………………………………..

nell’anno ………………………………………………………………………

**CHIEDE**

di pre-iscriversi al corso di formazione in Osteopatia presso l'A.I.O.T. (Accademia Italiana di Osteopatia Tradizionale)

Data ………………….. Firma.............................................................

Ai sensi del GDPR679/2016 il sottoscritto viene informato che i dati personali forniti saranno utilizzati esclusivamente ai fini della presente pre-iscrizione e degli atti a questi connessi e conseguenti. Con la sottoscrizione il sottoscritto dà contestuale consenso al loro trattamento secondo le disposizioni legislative e regolamentari.

Data ………………….. Firma.............................................................

Modalità Pre-Iscrizione

**Corso per Laureati in Discipline di interesse Sanitario:**

La pre-iscrizione al 1° anno prevede il pagamento di € 100,00 non rimborsabili e l’invio della ricevuta di pagamento al seguente indirizzo email: info@aiot.edu

L’iscrizione dovrà essere perfezionata **entro il 27/09/2021** versando la prima rata di €400,00 e inviando i seguenti documenti:

* Fotocopia del titolo
* 2 foto formato tessera
* Ricevuta del versamento della 1° rata

I documenti dovranno essere inviati al seguente indirizzo:

**A.I.O.T. S.r.l. Via Caravaggio, 127 – 65125 Pescara**

Dalla seconda rata l’importo da versare sarà di €523,00 da pagare entro 15 giorni prima delle lezioni programmate.

I versamenti dovranno essere effettuati sul C/C n. 54204

Banca Di Credito Cooperativo Abruzzese, di Cappelle sul Tavo Filiale di Pescara Colli – Strada Vecchia della Madonna, 9 – Pescara

IBAN: IT04 W084 3415 4000 0000 0054 204 intestato a A.I.O.T. S.r.l., C.da Collevento, 65 – 65015 Montesilvano (PE)

Nella causale del bonifico per la pre-iscrizione vanno riportati i seguenti dati:

* Nome e cognome dello studente
* La dicitura: pre-iscrizione al 1° anno del corso per Laureati in Discipline di interesse Sanitario