

SCHEDA ISCRIZIONE E LIBERATORIA PER RIPRESE AUDIO-VIDEO DEL CORSO

“ALKEMICA – Ricordati chi sei”

Ritrova le tue radici attraverso gli insegnamenti Erboristici

-----Compilare e inviare via mail all'indirizzo e.paolini@quintessenza.net -----

Io Sottoscritto/a NOME

COGNOME

Nato/a a

il

Residente a

Provincia

In via

N° Civico

CAP

Codice Fiscale

E-Mail

Cellulare

Chiedo di essere iscritto al Percorso **“Alkemica – Ricordati chi Sei”**:

☐ **Percorso completo Individuale** (date e durata del corso da concordare in modo personalizzato)

☐ **Percorso completo di Gruppo** (massimo 4 persone - date e durata del corso da concordare in modo personalizzato)

☐ **Workshop esperienziale**

COSTO COMPLESSIVO E MODALITÀ DI PAGAMENTO

Si riferisce **ESCLUSIVAMENTE** al Percorso completo individuale o di gruppo. (NO Workshop)

Totale del corso 850 €

- **Caparra di conferma iscrizione: 325€ (entro 15 giorni prima dalla data di inizio)**
- **Rata 1: di euro 175**
- **Rata 2: di euro 175**
- **Rata 3: di euro 175**

SCELGO LA SEGUENTE MODALITÀ DI PAGAMENTO

(barrare la scelta con una X)

☐ **Bonifico intestato** a Elisabetta Paolini

CAUSALE Corso di Formazione Alkemica

IBAN IT30V0103012705000010590455

☐ **Pagamento diretto in contanti** che si può effettuare concordando giorno e orario con la Dott.ssa Elisabetta Paolini presso Centro Quintessenza a Parma in via Parigi 19/c. Per contattare la Dott.ssa Elisabetta Paolini scrivere al numero 348.3036256 oppure via mail all'indirizzo e.paolini@quintessenza.net

IO SOTTOSCRITTO:

NOME

COGNOME

SONO CONSAPEVOLE DELLE SEGUENTI CONDIZIONI DEL CORSO:

1. *In caso di non partecipazione dopo il pagamento della prima rata, non verrà restituito il costo del corso e le rate previste dovranno essere comunque saldate*
2. *Per quanto riguarda i Workshop di gruppo : Solo nel caso in cui il corso non dovesse iniziare, verrà restituito interamente il costo complessivo del corso*
3. *Il corso si svolgerà a Parma in Via Parigi 19/c presso Centro Quintessenza*

*Con la sottoscrizione della presente si consente il trattamento dei dati personali nel rispetto del Regolamento UE 2016/679. **Non è richiesta** l'autenticazione della firma.*

Data

Firma

PARTE DA COMPILARE PER ISCRITTI MAGGIORENNI

**DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE
AUDIO/VIDEO PER IL CORSO “*ALKEMICA*”**

Io sottoscritto/a

nato/a a

il

residente a

Via

N° Civico

Cap

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

I Docenti del corso in oggetto Dott.ssa Elisabetta Paolini e Dott. Emanuele Arletti all'utilizzo delle immagini/registrazioni audio-video, contenute nelle riprese fotografiche/audio/video effettuate durante il corso in oggetto. Le immagini/registrazioni audio-video saranno destinate alla realizzazione di attività didattiche svolte durante il corso, potranno essere inserite in supporti di archiviazione per i corsisti e in un video finale di restituzione del progetto e potranno essere utilizzati nelle pubblicazioni social del corso stesso a fini divulgativi. La presente autorizzazione non consente l'uso delle immagini/registrazioni audio-video in contesti che pregiudichino la dignità personale e il decoro e comunque per usi e fini diversi da quelli sopra indicati. La realizzazione e l'uso delle immagini/registrazioni audio-video sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Data

Firma