



Istituto di Comunicazione Olistica Sociale  
Agenzia di Formazione, Mediazione Sociale e Management

**SCHEDA DI ISCRIZIONE  
SI DESIDERA REGISTRARE LA PARTECIPAZIONE AL**

**Corso base di PNL bioETICA- CHIETI**

Data: **14-15 APRILE 2018**

Cognome	Nome		
Data di nascita	Luogo di nascita		
Cod. Fiscale	Partita I.V.A.		
Indirizzo di Residenza	Città	Cap	Prov.
Tel. casa	cell.	e-mail	
Titolo di studio			
Professione/Specializzazione			

QUOTA ORDINARIA ~~€ 160,00~~

QUOTA AGEVOLATA € 120,00\*

QUOTA AGEVOLATA DOCENTI CON BONUS MIUR 2018 € 120,00

QUOTA PROMOZIONALE STUDENTI € 60,00

**\* QUOTA PROMOZIONALE DI € 90,00 PER I PRIMI 20 ISCRITTI**

Pagamento tramite Bonifico Bancario intestato a:  
**IKOS AgeForm, Banca Monte dei Paschi di Siena**  
**IBAN: IT 04 F 01030 04000 000004709157**

**1) Luogo di svolgimento: CHIETI**

- 1.1 Il numero dei partecipanti è limitato.
- 1.2 Le iscrizioni saranno accettate seguendo l'ordine cronologico di arrivo delle domande.
- 1.3 Le iscrizioni si intendono perfezionate al ricevimento della scheda di iscrizione che dovrà pervenire per mai a [info@ikosageform.it](mailto:info@ikosageform.it).
- 1.4 Il corso sarà effettuato solo ed esclusivamente al raggiungimento del numero previsto di iscritti.
- 1.5 La direzione si riserva il diritto di modificare tempi di attuazione del corso, date, corpo docente o programma dandone tempestiva comunicazione agli iscritti.
- 1.6 Agli iscritti verrà comunicata la conferma dell'iscrizione raggiunto il numero minimo previsto ed inviato il programma dettagliato del corso.
- 1.7 L'IKOS si riserva la facoltà di rinviare e/o annullare il corso/Workshop programmato dandone tempestiva comunicazione agli iscritti.
- 1.8 I dati personali inviati saranno utilizzati a questo e solo esclusivo fine e la cancellazione degli stessi può essere richiesta ai sensi di legge sulla privacy (D. Lgs. 196/93).

**2) Modalità di pagamento**

2.1 La quota di partecipazione va pagata entro e non oltre 10 gg prima dell'inizio del master con le modalità innanzi indicate. Eventuali modalità di pagamento diverse da quelle indicate devono essere concordate esclusivamente con l'amministrazione che valuterà caso per caso.

**3) Consenso con conoscenza di causa alla registrazione audio-video di IKOS**

3.1 Dichiaro di essere a conoscenza, di accettare e di autorizzare la registrazione audio - video effettuata da IKOS•AgeForm; pertanto accetto che il tutto, o parte del tutto, potrà essere usato per scopi divulgativi, didattici e commerciali.

(Le registrazioni corrispondenti ai moduli del percorso formativo, potranno essere visionate dai partecipanti assenti o che ne faranno richiesta).

**N.B. Chi non intende accettare e autorizzare la registrazione audio - video effettuata da IKOS•AgeForm, dovrà seguire il Corso, posizionandosi alle spalle della telecamera**

Vi autorizzo alla conservazione e all'utilizzo dei miei dati personali per le attività in oggetto e per le comunicazioni inerenti le vostre prossime attività ai sensi del D.Lgs. 196 del 30 giugno 2003.

**Segreteria organizzativa**

Responsabili Evento: Dott. Gianvito De Giglio  
Dott. Fabio Gardelli

Tel 0805212483 – e-mail: [info@ikosageform.it](mailto:info@ikosageform.it)

Data iscrizione

FIRMA