

## **SCHEDA DI ISCRIZIONE**

### **Corso di qualifica professionale in "Tecnico di Musicoterapia"**

*Da restituire, assieme alla ricevuta del versamento, all'ufficio iscrizioni di ADAFOR Srl tramite fax 0973.611530 oppure via mail [bruno@adafor.com](mailto:bruno@adafor.com)*

La/Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
Mail personale \_\_\_\_\_ Tel/Cell \_\_\_\_\_

chiede di poter partecipare al corso di qualifica professionale in "Tecnico di Musicoterapia" (in sigla MT-11) e si impegna a versare la quota complessiva di € 1.200,00 quale contributo spese all'avvio del corso così distribuita:

- 1) euro 200,00 per la preiscrizione da versare entro la data di inizio corso;
- 2) euro 1.000,00 per il saldo da versare in modo rateizzato durante il corso in n. 05 rate mensili di euro 200,00 cadauna.

La presente iscrizione è da considerarsi vincolante per l'avvio del corso che prevede un numero minimo di 10 partecipanti, impegnando l'iscritto a versare la quota anche in caso di impossibilità a poter essere presente al corso dopo l'iscrizione. Il pagamento dovrà avvenire mediante bonifico bancario, eseguito direttamente dal corsista, alle seguenti coordinate bancarie:

ADAFOR Srl - Banca Popolare del Mezzogiorno - Sant'Arcangelo (PZ) - IBAN: IT 08 F 05256 42260 000009327915  
*oppure tramite:*

Carta Poste Pay n.: 4023 6005 6980 0628 intestato a BRUNO NICOLA (codice fiscale BRNNCL59C22I305Y).

Indicare sempre nella causale del pagamento il proprio cognome e nome seguito dal codice MT-11.

***Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 - I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.***

***Consenso al trattamento dei dati personali D.Lgs 196/2003 - Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, per il perseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti.***

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

#### **INFORMAZIONI E ISCRIZIONI**

ADAFOR Srl in Sant'Arcangelo (Pz) alla Via Salvatore Di Giacomo n. 7/A da lunedì a venerdì dalle ore 15:00 alle 19:00  
Tel/Fax 0973.611530 - Cell. 333.9022469 - [bruno@adafor.com](mailto:bruno@adafor.com) - [www.adafor.com](http://www.adafor.com)

D.ssa Biancamaria Di Sanzo in Rotonda (Pz) - Cell. 347.9258565 - email: [biancamaria.disanzo@gmail.com](mailto:biancamaria.disanzo@gmail.com)