

La Riabilitazione della Malattia di Parkinson secondo il Sistema RMP

Dati indispensabili per l'Iscrizione, si prega di compilare il presente modulo in ogni sua parte **in stampatello**, e rinviarlo per e-mail info@associazionermp.it

Cognome.....Nome.....

Nato/aProv.....il

Codice Fiscale.....P.IVA.....

Residente a.....Prov.....Via.....CAP.....

e-mailTel Cell

IL PARTECIPANTE dichiara di essere in possesso del seguente titolo di studio: **(Inviare Fotocopia Laurea)**

Laurea in.....conseguita c/o l'Università di a.a.....

(Studenti) Di essere iscritto al 3° anno del CdL in Fisioterapia c/o l'Università di.....**(Inviare Fotocopia del Piano di Studi)**

Il costo Totale del Corso è di € 350,00 per i Laureati in Fisioterapia. Laureandi in F.T. - € 320,00. La quota di iscrizione è di **€ 200** da inviare entro il 25 Marzo '23 con Bonifico Bancario, intestato a: Associazione RMP di G. Monari - Crédit Agricole -

IBAN: IT43H0623003222000015084584 (Inviare Fotocopia del Bonifico)

Causale: Iscrizione Corso Malattia di Parkinson – Leonforte 2023

- 1) La dichiarazione di rinuncia al corso sottoscritta dall'interessato e recapitata per mezzo di raccomandata all'Associazione RMP fino a 10 giorni precedenti l'inizio del corso, consente all'aver diritto che si astenga dal frequentare le lezioni tenute dopo la comunicazione di rinuncia, di omettere il versamento del residuo e di iscriversi a partecipare al successivo corso di formazione RMP nell'arco di 12 mesi, beneficiando di una riduzione sull'importo fissato per la partecipazione al corso successivo, pari alla somma già corrisposta per la partecipazione al corso precedente.
- 2) Fuori dal caso previsto al punto 1, l'iscritto è tenuto a corrispondere integralmente la somma fissata per la partecipazione al corso.
- 3) Il mancato o non puntuale pagamento delle quote successive alla prima consentirà all'Associazione RMP di sospendere insindacabilmente dal corso il partecipante non adempiente, che è comunque tenuto al pagamento dell'intero corso.
- 4) I pagamenti sono ricevuti dall'Associazione RMP a titolo di acconto sul corrispettivo finale.

li, _____

Firma _____

La segreteria organizzativa, in conformità al D.lgs. 196/2003, La informa che i dati sono coperti da assoluta riservatezza e finalizzati esclusivamente all'invio di informazioni riguardanti il Corso