**Associazione Università del Sociale**

### **MODULO DI ISCRIZIONE**

Compilare TUTTI I CAMPI, firmare e inviare via fax (011-19837321) o e-mail: [segreteria@universitadelsociale.org](mailto:segreteria@universitadelsociale.org)

Il sottoscritto/la sottoscritta:…………………………………………..

Cognome e nome: ………………….. ………………………….

Nato a: ………………. il: ………………….

Professione: …………………………

CAP …………… Città …………………… Provincia:…………………..

Telefono cellulare: …………………. e-mail: ………………………………

Sono venuto a conoscenza di tale corso da: € Amici € Studenti UdS € Google € Sito € Facebook € Twitter € VIP   
€ Altro: …………………….

**Chiede di essere iscritto al corso di formazione**: ………………………………………

**Che si svolgerà in aula a Torino in data:** ……………………………..

**Chiede di essere iscritto all’intero piano formativo**: € A € B € E

Contestualmente DICHIARA di aver effettuato un versamento di € …………………….. per (*indicare per cosa è stato effettuato il pagamento*):

€ Caparra + quota assoc. per partecipazione a: € Piano formativo A € Piano Formativo B € Piano Formativo E € Piano Formativo N

€ Pagamento anticipato di tutto il: € Piano A € Piano B € Piano E € Piano N **(+ quota associativa 2014-2015)**  
€ Caparra per partecipazione al corso: ………………………………… **(+ quota associativa 2014-2015)**  
€ Saldo per partecipazione al corso: ……………………………………..

€ Quota per partecipazione al corso: …………………………………….

Il versamento/bonifico è stato effettuato in data: …………………………....tramite:   
€ Bollettino Postale € Bonifico bancario

**Il sottoscritto:**

1. autorizza il trattamento dei dati personali riportati nella presente dichiarazione limitatamente alla procedura per la partecipazione alla Associazione, ai sensi dell'art. 23, D. Lgs. 30/06/2003, n. 196;
2. autorizza, durante gli appuntamenti formativi, l’organizzazione a svolgere eventuali riprese fotografiche e video;
3. prende atto che, per tutelare il lavoro dei formatori, nessuna registrazione video sarà consentita ai partecipanti;
4. è consapevole che i corsi del **Piano A** non sono un sostituto di cure mediche, né tecniche alternative alle cure mediche;
5. è consapevole che per partecipare ai corsi del **Piano E** occorre una buona salute fisica, solleva quindi l’organizzazione da eventuali danni fisici che potrebbero prodursi durante l’esecuzione delle discipline scelte.

Data…………………………………… firma……………….……………………………………………

* **QUOTA ASSOCIATIVA ANNUALE**: la quota associativa per l’anno 2014/2015 è fissata in **€ 20,00** ed è valida dal 1° settembre 2014 al 31 agosto 2015)
* **QUOTA DI CONTRIBUZIONE**: la quota contributiva, essendo i corsi rivolti ai soci NON include IVA, se si necessita di fattura alla quota di contribuzione andrà aggiunta l’IVA al 22%.

**Condizioni**

* 1. **Iscrizione**: La presente iscrizione verrà confermata solo a ricevimento del pagamento della caparra o della quota del corso.
* 2. **Annullamento**: in caso di disdetta da parte dello studente fino a due settimane prima della data di inizio corso, sarà restituita la caparra o la quota del corso pagata, saranno comunque trattenuti dall’Università del Sociale **€ 30** quale quota di segreteria.   
  In caso di annullamento da parte dello studente a meno di due settimane dall’inizio del corso o in caso di mancata comparizione al corso, verrà trattenuta la caparra o la quota di partecipazione + l’iscrizione annuale già pagata. E’ sempre possibile in caso di annullamento usare la caparra o la quota di partecipazione per un corso successivo o inviare una persona in sostituzione.
* 3. **Revoca di un corso/seminario**: nel caso di una revoca del corso da parte dell'UdS, la quota di partecipazione già pagata verrà interamente restituita. Ulteriori diritti, in particolare il pagamento di spese di viaggio e di pernottamenti o la perdita di ore lavorative, sono esclusi.

|  |
| --- |
| **CONTO BANCO POSTA PER EFFETTUARE I PAGAMENTI** |
| IBAN INTERO : IT56 H 076 0101 0000 0101 9282 696  Intestato: **Associazione Università del Sociale**  **PAGAMENTO CON BOLLETTINO POSTALE:** N° Conto: 001019282696  CODICE BIC/SWIFT: BPPIITRRXX |