CORSO 42h BCIA NEUROFEEDBACK

La presente richiesta di iscrizione deve essere compilata in ogni sua parte, sottoscritta e inviata a  [**info@cinb.it**](mailto:info@cinb.it)

**DATI DEL PARTECIPANTE**

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in (Via/Piazza) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cod. Fisc.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Univoco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATI PER LA FATTURAZIONE (da compilare solo se diversi dai dati di iscrizione)

Ragione Sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cod. Fisc.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL SOTTOSCRITTO ­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_\_\_­\_\_\_\_\_­­CHIEDE di essere iscritto/a al **Corso di 42h BCIA Neurofeedback che ha inizio il 31 Marzo 2023 e termina il 16 Giugno 2023** organizzato da NeuroscienceForm Lab in collaborazione con il Centro di Medicina e Sviluppo di Treviso e a rispettare una delle seguenti condizioni:

* Si impegna a versare l’importo pari a € **980 IVA inclusa in 4 rate**:
  + € 245 IVA inclusa entro il 25/02/2023
  + € 245 IVA inclusa entro il 30/03/2023
  + € 245 IVA inclusa entro il 25/04/2023
  + € 245 IVA inclusa entro il 25/05/2023

**La prima rata ha un importo di 200 euro prima del 28 febbraio**

* Si impegna a versare l’importo pari a **€ 850 IVA inclusa in un’unica rata entro il 28 Febbraio 2023**
* Si impegna a versare l’importo pari a **€ 882 IVA inclusa in un’unica rata dopo il 28 Febbraio 2023**

1. Coordinate bancarie per effettuare i pagamenti: IBAN IT 74R0585661920103571401543
2. Beneficiario: NeuroscienceForm Lab
3. Causale: *Nome e Cognome* Corso 42h BCIA Neurofeedback
4. In caso di mancata attivazione del ciclo formativo, la quota relativa alla prima rata di iscrizione verrà restituita all’atto della comunicazione.

Dopo la conferma del corso, non sono accettate eventuali disdette.

Informazioni sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679

Il/la sottoscritto/a autorizza gli Enti organizzatori al trattamento dei dati personali con procedure automatiche e/o manuali, nel rispetto delle norme sulla privacy ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

In ogni momento, a norma di legge, potrò avere accesso ai miei dati e richiedere la modifica o la cancellazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consenso informato per la registrazione audio/ video/foto

Il/la sottoscritto/a acconsente che le lezioni vengano audio/videoregistrate o che vengano scattate immagini fotografiche. Acconsente inoltre che tali materiali audio/video/fotografici possano essere utilizzati dagli Enti organizzatori nel corso dello svolgimento del corso o per finalità promozionali/didattico/scientifiche.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_