

**DESIDERO ISCRIVERMI AL CORSO DI:  
OPERATORE MASSAGGIO OLISTICO 1° LIVELLO**

**ALLEGARE AL PRESENTE MODULO UNA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'**

**SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO E  
INVIARE VIA FAX 055 602021 O VIA EMAIL [segreteriacsenfirenze@gmail.com](mailto:segreteriacsenfirenze@gmail.com)  
PER INFO 392 9245717**

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_  
DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
CELLULARE \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_  
N° TESSERA CSEN \_\_\_\_\_  
COME SEI VENUTO A CONOSCENZA DEL CORSO? \_\_\_\_\_

L'iscrizione al corso avrà seguito con l'invio al CSEN del modulo d'iscrizione e del "Contratto Corso", debitamente compilato in ogni sua parte e sottoscritto dal Partecipante.

### **1) SEDI E DATE DEI CORSI**

I Corsi si terranno presso le sedi predisposte dal Comitato CSEN nelle date previste e pubblicate sul sito [www.csenfirenze.it](http://www.csenfirenze.it). Il CSEN potrà in ogni momento comunicare eventuali variazioni relative alla sede, alle date dei corsi ed all'ordine delle lezioni.

### **2) DISDETTA**

Il Partecipante potrà annullare o rinviare l'iscrizione al corso in ogni momento fino al giorno precedente il loro inizio, dandone comunicazione scritta al CSEN, anche via fax. Resta peraltro inteso che, qualora tale comunicazione non pervenga al CSEN almeno 6 giorni lavorativi prima della data di inizio del corso, il partecipante sarà tenuto a corrispondere al CSEN, a titolo di penale, il 75% del corrispettivo individuale previsto. Il partecipante sarà comunque tenuto al pagamento dell'intero corrispettivo individuale, in caso di mancata disdetta, qualora il partecipante designato non si presenti al corso alla data stabilita o interrompa la frequenza al corso stesso.

### **3) DIRITTO D'AUTORE**

Il Partecipante prende atto per sé e per i partecipanti che i corsi ed il materiale ad essi relativo sono di proprietà del CSEN. Nei corsi organizzati dal CSEN con materiale di altre Associazioni o Società tale documentazione è di proprietà di queste ultime.

Il partecipante si impegna a non trarre copia di tale materiale, a non diffonderne presso terzi il contenuto, a non cederlo a terzi e a non svolgere né far svolgere ad altri corsi basati su detta documentazione.

#### 4) REGOLE DI PARTECIPAZIONE

I partecipanti sono tenuti a:

- a) utilizzare materiali e attrezzature del CSEN con la massima cura e diligenza;
- b) attenersi strettamente alle regole di sicurezza e di condotta previste dal CSEN, ovvero dagli enti ospiti;
- c) registrazioni video e/o audio o fotografie devono essere consentite dal docente;
- d) saranno tollerate un massimo di assenze pari al 20% delle ore del corso.

#### 5) TRATTAMENTO DATI PERSONALI

I dati forniti saranno oggetto di trattamento a mezzo di sistemi informatici, nonché manuali, nel pieno rispetto delle norme della legge a tutela delle persone e di altri soggetti per il trattamento di dati personali (Decreto Legislativo n.196 del 30 giugno 2003). L'utilizzo di tali dati sarà esclusivamente di uso interno e per comunicazioni istituzionali CSEN. È facoltà del partecipante richiederne la rettifica e la cancellazione in qualsiasi momento, scrivendo a: csenfirenze@gmail.com. Titolare delle informazioni fornite è CSEN Comitato Provinciale Firenze.

#### 6) TRATTAMENTO DI IMMAGINI FOTOGRAFICHE E RIPRESE AUDIO-VIDEO

Le riprese fotografiche e/o audio-video nelle quali compaia il Partecipante potranno essere utilizzate all'interno del CSEN per l'eventuale pubblicazione sulla stampa sociale o sul sito Web.

#### 7) MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il **corso** ha un costo totale di € 940,00.

Acconto € 440,00 da versare al momento dell'iscrizione ed entro l'inizio del corso.

5 rate da € 100,00 da versare:

- 1° rata entro il 3° modulo
- 2° rata entro il 4° modulo
- 3° rata entro il 5° modulo
- 4° rata entro il 6° modulo
- 5° rata entro esame

**IL MANCATO PAGAMENTO DELLE QUOTE ENTRO LE SUDDETTE SCADENZE COMPORTA L'IMMEDIATA ESPULSIONE DAL CORSO.**

Il pagamento può avvenire tramite bonifico bancario intestato a intestato

**CSEN FIRENZE - CASSA DI RISPARMIO DI LUCCA - BANCO POPOLARE**

**IT 74 W 0503402800000000001224**

Data e luogo \_\_\_\_\_

Il Partecipante (firma) \_\_\_\_\_

Dichiara di approvare specificatamente, ai sensi degli art. 1341 e 1342 del Codice Civile, le disposizioni di cui ai punti 1,2,3,4,5,6,7.

Il Partecipante (firma) \_\_\_\_\_

In relazione alla D.Lgs. 196/2003 esprimo il consenso rispetto al trattamento dei dati personali i quali saranno utilizzati per l'integrale esecuzione del presente contratto.

Il Partecipante (firma) \_\_\_\_\_

Non sono associato CSEN e chiedo di essere contestualmente associato tramite l'associazione  
FIRENZE IN SPORT, associazione affiliata CSEN - Firenze

