

Sarà diritto del Cliente richiedere il rimborso del corrispettivo versato o lasciarlo quale conferma dell'iscrizione ad una successiva edizione.

- L'iscrizione dà diritto alla partecipazione al Master, ai coffee break, ai pranzi nei giorni del corso, all'attestato di partecipazione, alla partecipazione al programma Ecm.
- Disdetta: è attribuito a ciascun partecipante il diritto di recedere ai sensi dell'art 1373 C.C. che dovrà essere comunicato con disdetta da inviare da parte del cliente in forma scritta, via e-mail all'indirizzo formazione@xrayservice.it.

La partecipazione potrà essere annullata da parte del discente senza oneri se comunicata almeno 7 giorni lavorativi prima della data di inizio del Master. Dopo tale scadenza X-RAY si riserverà il diritto di applicare una penale corrispondente al 50% della quota di iscrizione. L'intero importo corrispondente a tale quota sarà dovuto, in caso di mancata disdetta o qualora il partecipante interrompa la frequenza al corso per motivi non attribuibili a X-RAY.

È Ammessa la sostituzione del partecipante, previa comunicazione telefonica e successiva e-mail.

METODO DI PAGAMENTO

Bonifico bancario sul c/c intestato a "X-RAY SERVICE" presso BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI BRESCIA S.C., IBAN: IT 34I0869211200005000504688

La causale di pagamento sul bonifico deve recare la dicitura: Nome Cognome, Master in Ossigeno-ozono terapia.

**Le spese bancarie non saranno a carico dell'organizzazione*

Questa scheda deve essere interamente compilata e inviata a formazione@xrayservice.it per completare la registrazione.

Copia del bonifico dovrà accompagnare la scheda di registrazione.

PRIVACY

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali per lo svolgimento dei servizi connessi a questa scheda. Informazione e consenso ex Art. 13 del Dlgs. 196/2003; X-Ray Service assicura la riservatezza dei dati personali, utilizzati esclusivamente per proprio archivio personale.

Nel caso in cui la presente autorizzazione venisse negata, non sarà possibile effettuare la registrazione.

Data _____

Firma _____