



Si prega di inviare questo modello via fax o per posta all'indirizzo in intestazione unitamente all'attestazione del versamento dell'importo

CONTRATTO ALLIEVO

L'anno 2010, il giorno del mese di,

TRA

l'Associazione S. Elisabetta s.r.l., via Agerola, 4 80054 Gragnano (NA), rappresentata nel presente atto dal presidente, dott.ssa Lidia Principe

E

L'Allievo/a _____ nato/a _____ il _____

residente a _____ via _____ Tel. _____

cellulare _____ e-mail _____ codice fiscale _____

Premesso che:

- L'allievo/a _____ ha preso visione del programma del corso, del bando e dei contenuti del corso. E' consapevole che per il rilascio della certificazione finale è necessario frequentare almeno l'80% delle ore previste e superare un esame finale

SI CONVIENE E STIPULA QUANTO SEGUE:

- 1) la quota complessiva di € 1.000,00 sarà versata secondo le seguenti modalità: iscrizione di € 50,00, primo acconto di € 450,00 all'inizio del corso, secondo acconto di € 500,00 entro il 7 gennaio 2011. La quota non è in nessun caso rimborsabile.
- 2) Il corso inizierà nel mese di ottobre 2010. L'agenzia si riserva il diritto di approntare ogni modifica al calendario che si rendesse necessaria. L'allievo/a dovrà quindi essere pienamente disponibile.
- 3) L'allievo/a si impegna a presentarsi in orario alle lezioni e a tenere un contegno adeguato alla circostanza.
- 4) Qualora il candidato non risulti possedere i requisiti richiesti la quota di acconto sarà interamente restituita. L'attivazione del corso è subordinata al raggiungimento del numero minimo di partecipanti previsti.

Firma Allievo/a

Firma per l'Associazione S. Elisabetta, s.r.l.

I dati di cui sopra dovranno essere utilizzati in conformità al D.Lgs. n. 196/2003 sulla tutela dei dati personali. Il/la sottoscritto/a autorizza espressamente ogni necessario ed opportuno trattamento dei dati di cui sopra per i fini inerenti e conseguenti all'iniziativa oggetto del presente modulo.

Associazione Socio – Educativa S. Elisabetta
Via Agerola, 4 – GRAGNANO (NA) tel. 08119506698 fax
0810070530 - P.I. 05947351218
info@seform.com www.seform.com

ASS.CULTURALE ARTE-BALLETTO Centro Studi Danza – via
dei Goti 80 – 84012 ANGRÌ (SA)
Tel. 081.5132941 – e-mail arteballetto2004@libero.it - 1