



MODULO D'ISCRIZIONE

DATI UTENTE

NOME _____ COGNOME _____
RAGIONE SOCIALE: _____
P.IVA: _____ C.F. _____
RUOLO _____ SETTORE ATTIVITÀ' _____
INDIRIZZO _____ N° _____ PROV. _____
COMUNE _____ CAP _____
TEL _____ CELL _____ E-MAIL _____

Voglio aderire al "Life Style Seminar" promosso da Be4Eat l'agenzia Etre Net S.r.l. con il contributo esecutivo ed organizzativo della scuola **HERMES ACADEMY** e il contributo medico e scientifico del **CENTRO MEDICO OLIMED**.

L'importo andrà a corrisponderlo nelle seguenti modalità di pagamento:

- Versamento in un'unica soluzione di soli € **649,00** per l'accesso ad un anno solare alle lezioni web-streaming;
 Versamento in acconto dell'importo di €120,00 e dilazione della restante quota in 11 pagamenti mensili pari a €69,00 a mezzo RID bancario. Attraverso l'acconto avrò la possibilità di usufruire delle prime 4 lezioni; Successivamente potrò confermare l'intero anno di percorso formativo via streaming attraverso il secondo pagamento (€69,00). L'impegno totale, dal secondo pagamento in poi, sarà di €879,00.
 Dilazione in 3 rate da 325,00€, la prima in acconto, la seconda entro il _____ e la terza entro il _____ per un impegno totale di €975,00;
 Versamento iniziale di €89,00 e dilazione della restante quota in 11 rate mensili a mezzo RID bancario per un impegno totale di €979,00.

La mia iscrizione al Seminar è giunta grazie al consiglio del Sig./della Sig.ra _____

sono interessato/a ad avere informazioni sull'iniziativa **Educational Incentive** per collaborare nella diffusione del Life Style Seminar e dei suoi principi.

Data _____ Luogo _____ Firma _____

Firma del genitore o di chi ne fa le veci in caso di minore _____

Registrazione e Privacy

Il trattamento dei dati e la relativa registrazione sarà eseguita in linea con la normativa sulla privacy. In riferimento alla legge n. 196/2003, compilando il seguente modulo acconsento alla divulgazione ed al trattamento dei dati personali forniti esclusivamente finalizzati al presente ed eventuali successivi ordini di prodotti o servizi.

Data _____ Luogo _____ Firma _____

Firma del genitore o di chi ne fa le veci in caso di minore _____

Per confermare la propria adesione, il partecipante deve inviare il presente modulo compilato, insieme alla copia del pagamento effettuato all'indirizzo e-mail office@be4eat.com oppure al n. fax: +39 0444 985712.

>> [Cliccare su http://www.be4eat.com/wp/?p=6752](http://www.be4eat.com/wp/?p=6752) per compilare il modulo direttamente via web <<

Con la firma del presente modulo si accettano integralmente le condizioni contrattuali riportate nel sito www.be4eat.com.