



DOMANDA D'ISCRIZIONE A DISTANZA

La/Il sottoscritta/o (cognome) _____ (nome) _____

Nata a (città e provincia) _____ il (data di nascita) _____

Cittadinanza _____ e residente a (città e provincia) _____

in Via/Piazza _____

Cap _____ Codice fiscale _____

Titolo di studio (Licenza media, diploma, laurea) _____

Anno conseguimento _____ Email _____

Tel. cell. _____ Tel. fisso _____

Chiede di essere iscritto al corso (indicare nome completo del corso, durata in ore):

Che si terrà in data (indicare la data di inizio) _____

Costo del corso _____ di cui versati in acconto _____

- La presente domanda di iscrizione può non essere accettata nei seguenti casi: 1) Corso al completo (l'anticipo sarà restituito); 2) Il richiedente non rientri nei requisiti per partecipare al corso; 3) Il richiedente è minorenne (e in assenza di autorizzazione del genitore); 4) In mancanza di uno o più documenti richiesti per l'iscrizione al corso.
- Se la domanda d'iscrizione è per un corso riconosciuto dalla Regione Lazio, l'iscrizione dovrà essere conclusa presso la nostra sede almeno 15 giorni prima dell'inizio del corso, pena l'esclusione dal corso stesso (salvo nostra diversa disposizione). L'iscrizione si concluderà in sede con l'accettazione delle norme contrattuali (inclusa la modalità di pagamento del corso) e con l'accettazione del regolamento interno della scuola.

SI INVIA CON LA DOMANDA D'ISCRIZIONE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE (obbligatoria) :

- Copia documento d'identità valido (e permesso di soggiorno per stranieri);

- Copia codice fiscale;

- Copia bonifico effettuato.

Per effettuare il bonifico: Banca Credem Ag. 9 Roma IBAN: **IT17 Q030 3203 2080 1000 0000 991**

Intestato a: BEAUTY SPACE ACADEMY SRL **Causale del bonifico:** specificare corso e nome iscritto

Letto, approvato e sottoscritto

Luogo e data _____ Firma _____

Si autorizza al trattamento dei dati personali - D. Lgs. n°196/2003

Luogo e data _____ Firma _____