



**CORSO COMPATTO POST UNIVERSITARIO DI MEDICINA ESTETICA
SCHEMA D'ISCRIZIONE SEDE DI NAPOLI**

...l... sottoscritt... _____ nat... a _____ (prov. _____) il _____

residente in _____ (prov. _____) CAP _____ Via _____ N° _____

Tel. _____ / _____ Cell _____ / _____ E-mail _____ @ _____

Titolo di studio _____ Specializzazione _____

C.F. _____ / _____ / _____ / _____ / _____ P.IVA _____ PEC _____

O Il sottoscritto è interessato al rilascio di ECM (vedi punto 7 del regolamento)

O il sottoscritto NON è interessato al rilascio di ECM

CHIEDE

Alla Mediska S.r.l.s. l'iscrizione al CORSO COMPATTO POST UNIVERSITARIO DI MEDICINA ESTETICA per la Sede di NAPOLI – ANNO 2025

Il costo del corso è di € 3.400,00 + IVA diviso in 8 rate da regolare entro l'incontro previsto del mese corrispondente:

- 1^ rata € 508,00 IVA inclusa (iscrizione)
- 2^ rata € 520,00 IVA inclusa Gennaio 2025
- 3^ rata € 520,00 IVA inclusa Febbraio 2025
- 4^ rata € 520,00 IVA inclusa Marzo 2025
- 5^ rata € 520,00 IVA inclusa Aprile 2025
- 6^ rata € 520,00 IVA inclusa Maggio 2025
- 7^ rata € 520,00 IVA inclusa Giugno 2025
- 8^ rata € 520,00 IVA inclusa Luglio 2025

Allega alla domanda i seguenti documenti: Autocertificazione conseguimento Laurea Medicina e Chirurgia - Autocertificazione iscrizione OMCeO

Regolamento:

1. L'iscrizione al Corso Compatto Post Universitario di Medicina Estetica viene effettuata tramite presentazione della apposita domanda di iscrizione, correlata dai documenti richiesti e ricevuta pagamento quota d'iscrizione (prima rata)
2. Il pagamento della quota di iscrizione (corrispondente alla prima rata) può essere effettuato mediante le modalità indicate sul sito www.corsomedicinaestetica.it
3. La documentazione richiesta per l'ammissione al corso verrà valutata da parte del Comitato Scientifico del Corso
4. Le iscrizioni sono a numero chiuso. Il numero chiuso per ogni sede verrà indicato sul sito www.corsomedicinaestetica.it
5. Il versamento della quota della prima rata implica la completa adesione ed accettazione di tutte le norme del Regolamento.
6. Il Corso Compatto Post Universitario di Medicina Estetica inizierà solo con un numero minimo di 10 partecipanti.
7. L'accreditamento ECM avverrà solo su espressa richiesta degli iscritti (minimo 10) e comporta un costo extra di € 200 *pro capite* IVA incl.
8. Nel caso il corso venga accreditato con rilascio di crediti ECM, l'iscritto è tenuto alla frequenza obbligatoria delle lezioni per un minimo di 90% della sua durata, pena il mancato rilascio dei crediti previsti
9. Il programma delle lezioni potrebbe subire variazioni dovute a cause di forza maggiore. Tali eventuali variazioni saranno comunicate tempestivamente agli iscritti.
10. L'ammissione agli esami e il rilascio dell'attestato sono subordinati al saldo totale del costo del corso.
11. In caso di assenza all'esame si perderà il diritto all'eventuale accreditamento ECM.
12. Eventuali rinunce devono essere comunicate per iscritto almeno 60 giorni prima dell'inizio del Corso. In caso di rinuncia sarà rimborsata la quota d'iscrizione decurtata del 30%.
13. Non è previsto alcun rimborso della quota di iscrizione per rinuncia non comunicata nel suddetto termine, qualunque sia la motivazione.
14. Il ritiro per qualsiasi motivo dal Corso già iniziato non comporta la restituzione della quota già versata, ed obbliga comunque ad adempiere all'intero versamento della retta per tutto il Corso.
15. La MediskaS.r.l.s si riserva la possibilità di annullare il Corso, con un numero di iscritti inferiore a 10. In tal caso sarà restituita al Corsista l'intera quota di iscrizione senza che siano dovute penali e/o interessi sulla somma già versata.
16. Per le prove pratiche del corso verrà assegnata una dotazione gratuita ad ogni iscritto (filler, peeling, biostimolanti, ecc.). Necessità personali di ulteriori prove pratiche, oltre a quelle previste, verranno eseguite con materiale acquistato dallo stesso iscritto.

TRATTAMENTO DATI: i vostri dati saranno trattati secondo il D. LES. 196/03 E AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 ("GDPR"), con finalità di comunicazioni e saranno trattati con modalità manuali, informatiche e/o telematiche. Il conferimento dei dati è facoltativo ma necessario per l'invio di documentazione e partecipazione all'incontro.

Luogo _____ Data ____/____/____

Firma del richiedente per accettazione regolamento e trattamento dati _____