



MODULO DI ISCRIZIONE

L'Alchimia dei Cavalli



Cognome..... Nome.....
Via..... N° CAP
Città..... Provincia.....
Nato/a a..... il/...../.....
Codice Fiscale..... Tel...../.....
Email..... Sito.....
Professione..... P.Iva.....

Cosa mi aspetto:
.....

CHIEDE di partecipare all'evento "L'Alchimia dei Cavalli" condotto da Valentina Armani e Margherita Salami, farà fede il pagamento e la mail di conferma da parte di Margherita Salami come convalida della partecipazione. Il pagamento comprende l'iscrizione giornaliera al circolo ippico Tre Cerchi con relativa copertura assicurativa.

DICHIARA INOLTRE

Di essere consapevole e di accettare in toto quanto segue:

1. Sono stato/a esaurientemente informato/a e documentato/a circa lo svolgimento dei SERVIZI proposti, le attività svolte e gli argomenti trattati;
2. Ho preso visione del codice deontologico di As.C.O.N. <https://www.associazioneascon.com/ascon/codice-deontologico/> ente a cui Valentina Armani è associata con codice LO0213OPAA (ex lege 4/2013)
3. Per l'intera durata dei SERVIZI mi dichiaro del tutto auto responsabile.
4. Mi impegno in modo libero e spontaneo a partecipare al suddetto SERVIZIO, e che lo stesso non costituisce e non sostituisce alcun trattamento terapeutico (medico o psicologico); comprendo e accetto inoltre che Valentina Armani e Margherita Salami non sono né medico né psicologhe e pertanto non emettono diagnosi. Le sollevo quindi da qualsiasi responsabilità immediata e/o successiva.
5. Dichiaro di provvedere al versamento della quota di partecipazione relativa e che non sarà rimborsata in caso di ritiro. Verrà restituita nel caso non si raggiungesse il numero minimo di partecipanti. Nel caso di maltempo l'evento verrà rinviato.

L'iscrizione comporta l'automatica accettazione di:

1. divieto di eseguire registrazioni audio/video e obbligo di spegnere i telefoni cellulari;
2. impegno a rispettare, sotto la propria ed esclusiva responsabilità, la privacy degli altri partecipanti;
3. obbligo di rispettare scrupolosamente le indicazioni date per la buona gestione dell'incontro;

☐ Acconsento ad una possibile ripresa audiovisiva e alla relativa pubblicazione e diffusione da parte di Valentina Armani, circolo ippico Tre Cerchi e Creando Encanto associazione culturale per scopi divulgativi o didattici nel pieno rispetto della mia persona.

☐ Richiedo di essere iscritto/a alla NEWSLETTER o comunque di essere avvisato/a sulle nuove proposte

FIRMA

Si prega di inviare il modulo debitamente compilato in modo chiaro e in stampatello via mail.