



**ISTITUTO DI DISCIPLINE BIONATURALI “DENIS J. BINKS”
SCUOLA ITALO GIAPPONESE SHIATSU NAMIKOSHI**

Autorizzata all’insegnamento
dalla Namikoshi Shiatsu Europa e dal Japan Shiatsu College di Tokyo
Scuola Accreditata
dalla Federazione Italiana Shiatsu Insegnanti e Operatori



Modulo di iscrizione C

Questionario (Con la cortesia di specificare nel dettaglio)

Anno _____

Cognome _____

Nome _____

Titolo di Studio _____

Professione _____

Altri diplomi conseguiti _____

Altri Corsi di suo interesse _____

Come ha conosciuto la A.S.D./A.P.S. - Istituto di Discipline Bionaturali “Denis Binks”?

Se ha conosciuto la nostra scuola da amici o conoscenti, può specificare come loro ci hanno a loro volta conosciuti?

Perché ha deciso di iscriversi proprio alla nostra scuola?

Perché ha deciso di frequentare un corso professionale di Shiatsu?

Prego specificare la taglia per la maglietta della Scuola: S / M / L / XL /

Istituto di Discipline Bionaturali “Denis Binks”
Via Pan 18 – 00158 Roma

www.scuolaitalogiapponeseshiatsunamikoshi.it; E-mail: scuola@apis.it



**ISTITUTO DI DISCIPLINE BIONATURALI “DENIS J. BINKS”
SCUOLA ITALO GIAPPONESE SHIATSU NAMIKOSHI**

Autorizzata all’insegnamento
dalla Namikoshi Shiatsu Europa e dal Japan Shiatsu College di Tokyo
Scuola Accreditata
dalla Federazione Italiana Shiatsu Insegnanti e Operatori



DICHIARAZIONE DI MPEGNO

Firmando questo modulo Lei conferma la sua decisione di iscriversi al Corso Shiatsu, relativo alla tecnica base del Metodo Namikoshi, organizzato dalla Scuola Italo Giapponese Shiatsu Namikoshi autorizzata all’insegnamento dalla Namikoshi Shiatsu Europa e dal Japan Shiatsu College di Tokyo

Il Corso a carattere prevalentemente pratico si svolge nell’arco di 10 incontri annuali, non indipendenti l’uno dall’altro, per un totale di 160 ore di formazione.

Non avrà diritto ad alcun rimborso per lezioni non frequentate per sue responsabilità o per interruzione definitiva della frequenza sempre per sua responsabilità, né per mancato superamento della prova di esame, che potrà comunque essere ripetuta in altre sessioni. In caso di impossibilità da parte sua a terminare questo corso, fermo restando l’obbligo a effettuare l’intero versamento della somma pattuita entro la data finale del Corso, Lei potrà conseguire ugualmente il diploma nei Corsi successivi, senza ulteriore aggravio.

Roma _____

Firma _____

AUTORIZZAZIONE PER LA PUBBLICAZIONE DI FOTO E VIDEO

Io sottoscritto/a _____,
ai sensi del D. Lgs. N. 196 sulla privacy e in base al Regio Decreto n.° 663 sul diritto dell’immagine, autorizzo, a titolo gratuito e senza limiti di tempo, la A.P.S. Istituto di Discipline Bionaturali Denis Binks a pubblicare sul sito www.scuolaitalogiapponeseshiatsunamikoshi, sulla relativa pagina Facebook, su video pubblicitari della scuola e su carta stampata foto e video, con me presente, fatti durante i seminari da me seguiti presso la scuola con finalità di carattere pubblicitario e promozionale.

Istituto di Discipline Bionaturali “Denis Binks”
Via Pan 18 – 00158 Roma

www.scuolaitalogiapponeseshiatsunamikoshi.it; E-mail: scuola@apis.it



**ISTITUTO DI DISCIPLINE BIONATURALI “DENIS J. BINKS”
SCUOLA ITALO GIAPPONESE SHIATSU NAMIKOSHI**

Autorizzata all’insegnamento
dalla Namikoshi Shiatsu Europa e dal Japan Shiatsu College di Tokyo
Scuola Accreditata
dalla Federazione Italiana Shiatsu Insegnanti e Operatori



La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via e-mail all’indirizzo scuola@apis.it oppure tramite posta comune all’indirizzo *A.P.S. Istituto di Discipline Bionaturali Denis Binks - Via Pan 18, 00157 - Roma*

In fede

Roma _____

Firma _____