



ACCADEMIA  
di OMEOPATIA  
HOMEOPATHIC EDUCATION

**Paul Herscu N.D. 2019**  
**"Infanzia difficile"**

**25 - 27 ottobre 2019**

Best Western Hotel Bellevue au Lac - Riva Antonio Caccia 10, 6900 Lugano - CH

Costi seminario: 450. -- fr. / 3 giorni

Orari: Venerdì-sabato: 9:00 - 18:00 h e Domenica: 8:30 - 17:00 h

**Il seminario sarà in lingua inglese con traduzione in italiano**

**MODULO DI ADESIONE**

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Nazione: \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Il pagamento dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario intestato a:

**Accademia di Omeopatia - 6853 Ligornetto**

**IBAN: CH76 0900 0000 1513 6786 0 - BIC POFICHBEXXX**

**Condizioni di partecipazione**

La registrazione al seminario è valida al ricevimento della conferma di registrazione da parte di Accademia di Omeopatia che verrà inviata dopo la ricezione del modulo di adesione con ricevuta del pagamento effettuato.

Si può recedere dalla partecipazione fino a 4 settimane prima del seminario con una tassa di 25 euro per diritti di segreteria.

Non sono consentite registrazioni video o audio. Tutte le informazioni sui pazienti sono soggette ai vincoli di legge sulla protezione dei dati. Ogni violazione verrà perseguita.

In caso di gravi impedimenti, l'organizzazione potrà annullare il seminario e la quota di partecipazione già corrisposta verrà interamente rimborsata.

**Ho letto e compreso le condizioni di partecipazione e accetto queste condizioni.**

Registration is valid upon receipt of confirmation of registration by Accademia di Omeopatia which will be sent after receiving the application form.

You can withdraw from participation up to 4 weeks before the seminar with a fee of € 25 for administrative fees.

Video or audio recording is not allowed. Patient information is subject to data protection law restrictions. Every violation will be prosecuted.

In case of serious impediments, the organization can cancel the seminar and the already paid participation fee will be entirely reimbursed.

I have read and understood the conditions of participation and accept these conditions.

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

Inviare modulo firmato via mail ([info@accademiadiomeopatia.com](mailto:info@accademiadiomeopatia.com)) con copia bonifico effettuato

ACCADEMIA DI OMEOPATIA

Sede amministrativa: Via Pessina 13 - 6853 Ligornetto - CH - Tel: +41.(0)76.8238590  
[info@accademiadiomeopatia.com](mailto:info@accademiadiomeopatia.com) - [www.accademiadiomeopatia.com](http://www.accademiadiomeopatia.com)