



SCHEDA PARTECIPAZIONE CORSO – V2 2026 – COMPILARE IN STAMPATELLO GLI SPAZI PREVISTI

CORSO O SUPPORTO POST-CORSO _____

LUOGO E DATA/E PREVISTI SE CORSO RESIDENZIALE _____

DATI PARTECIPANTE (PER FATTURAZIONE A TERZI INVIARE I DATI ALLA MAIL [INFO@MFSITALIA.IT](mailto:info@mfsitalia.it))

NOME E COGNOME COMPLETO _____

QUALIFICA PROFESSIONALE _____ ISCRIZIONE ALBO PROV. _____ N° _____

LUOGO E DATA NASCITA _____

INDIRIZZO _____ N° _____ CAP _____ CITTA' _____

P.I. _____ C.F. _____

REG. FISCALE E/O SEGNALAZIONI (AD ES: MINIMI, FORFETTARIO, ETC) _____

CELL _____ TEL _____ MAIL _____ @ _____

PEC _____ O COD. DESTINATARIO SDI _____

POSIZIONE: (**obbligatorio**): ☐ libero professionista ☐ dipendente ☐ studente ☐ altro _____

Inviare questo modulo all'indirizzo info@mfsitalia.it insieme alla copia di verifica pagamento della quota riservata.

- 1) Sono consapevole che l'iscrizione ai corsi organizzati MFS di M. Frabotta avrà valore di autocertificazione del titolo di studio agli effetti dell'art. 46 del DPR n° 445/2000 e del possesso della estensione assicurativa se necessaria alle prove pratiche. Il pagamento perfezionerà l'acquisto e potrà avvenire anche in anticipo o post nvio del presente modulo.
- 2) Acconsento al trattamento dati personali ai sensi GDPR art. 13 Reg. (UE) 2016/679. Il conferimento dei dati risulta essere obbligatorio per il corretto adempimento contrattuale e amministrativo. I dati non saranno ceduti a terzi se non per la gestione fiscale/amministrativa anche da parte del partner commerciale e utilizzati per l'esecuzione delle attività a cui si parteciperà. Foto/video saranno utilizzati a scopo divulgativo/formativo. Per altro uso, il discente dovrà farne richiesta espressa al paziente.
- 3) Accetto e mi impegno ad osservare le procedure amministrativo/organizzative. L'iscrizione ai corsi MFS di Massimo Frabotta implica il rispetto di modalità che regolano il rapporto pre/post corso. Suddette modalità e/o variazioni delle medesime verranno comunicate via mail o whatsapp al corsista (orari, attività, etc). L'iscrizione non sarà rimborsabile, salvo annullamento del corso per eventi gravissimi. Il corsista iscritto, se impossibilitato a partecipare, potrà cedere la partecipazione e dovrà comunicare la scelta all'organizzatore via mail ad info@mfsitalia.it oppure potrà essere concesso di recuperare la partecipazione allo stesso corso o ad altri di pari valore entro 6 mesi in una data che sarà indicata da MFS via mail o wa.
- 4) Per i corsi con parte pratica, il discente dovrà munirsi di paziente e avere attiva la Rc professionale con integrazione per attività specifica di med. estetica fin dall'inizio del corso. Sarà manlevato MFS e/o il docente e/o lo studio in caso di carenza o di negligenza. MFS potrebbe verificare ed escludere il discente dalla pratica o se far effettuare attività su simulatore.
- 5) Versando la quota, il Discente, in base alle promozioni in atto, potrebbe essere iscritto per il 2026 ad ISIR (WWW.ISIR.CLOUD). Le attività condotte durante i corsi potrebbero costituire parte degli elementi di prossime pubblicazioni Isir e JIR di cui Mfs è partner. In caso non si voglia godere di tale possibilità dare comunicazione a Mfs all'atto dell'iscrizione.

Accettazione punti 1/2/3/4/5 - Data _____ Firma (autografa) _____

6) MODALITA' PAGAMENTO E ISCRIZIONE

Per il pagamento è previsto l'utilizzo del bonifico come formula principale. Altre forme di pagamento debbono essere concordate dall'acquirente con richiesta a MFS che potrà accogliere anche altre forme di pagamento. Copia della scheda e del pagamento versato saranno inviate con mail all'indirizzo info@mfsitalia.it oppure con WhatsApp o Telegram 3406648843.

**IBAN: IT41K0305801604100572121363 – MEOBANCA PREMIER - INTESTATO A MASSIMO FRABOTTA
CAUSALE: GESTIONE ISCRIZIONE/PARTICIPAZIONE CORSO (ES: CORSO ADER 2026 ROMA - DOTT. ROSSO)
DATA, CITTA', COGNOME PARTECIPANTE.**

Attenzione: Versando la quota di iscrizione il partecipante potrà: seguire le giornate di Corso; ricevere eventuale materiale didattico; ricevere l'eventuale attestato rilasciato a fine corso; ricevere l'attestato ECM (per corsi accreditati). Conseguirà crediti se previsti e seguendo le regole dettate da Agenas con eventuale prova teorica e/o pratica (4/5 risp esatte per questionario o domande orali/scritte, 4/5 delle attività pratiche sul tecniche e/o sui temi oggetto del corso ad insindacabile giudizio del/dei docente/i).

Accettazione punto 5 - Data _____ Firma (autografa) _____