

	MODULO DI ISCRIZIONE AL WORKSHOP FASHION HORROR – HALLOWEEN MAKE-UP EXPERIENCE	
	Rev. 05 del 14/04/2026	

Io sottoscritta/o _____, nata/o a

_____ (___), il ___/___/_____, e Residente a

Via _____ N. _____ Cap _____

C.F. _____ E-mail _____

_____ Cell _____

1) Chiedo di essere iscritta/o_ al **WORKSHOP FASHION HORROR – HALLOWEEN MAKE-UP EXPERIENCE** con la seguente frequenza: **25 Ottobre 2026** e con luogo presso la sede operativa della società Crisam Prolab Srl (p.iva 05731920285) in Verona – via Colonnello Giovanni Fincato, 46 – 37131.

Orario 10:00 – 18:00

Allego alla presente domanda:

- Nr. 1 fotocopia della Carta di Identità;
- Nr. 1 fotocopia del Codice Fiscale;
- Nr. 1 fotocopia distinta bonifico (iscrizione);

3) Consegno la presente domanda presso la segreteria della Crisam a mano, anticipandola a mezzo e-mail all'indirizzo makeupacademy@crisam.eu.

4) Il costo totale del workshop è pari ad **euro 190,00 (iva inclusa)** da saldare al momento della iscrizione tramite bonifico sulle coordinate IBAN IT67N0326822300052351259630, Istituto bancario Sella, Bic SELBIT2BXXX intestate a Crisam Prolab Srl (p.iva 05731920285) ed allego distinta di bonifico andato a buon fine.

	MODULO DI ISCRIZIONE AL WORKSHOP FASHION HORROR – HALLOWEEN MAKE-UP EXPERIENCE	
	Rev. 05 del 14/04/2026	

5) prodotti make-up professionali dedicati a disposizione.

6) In caso di ritiro per qualunque motivo da parte mia prima dell'inizio del master, sono comunque tenuta/o_ a versare l'intera quota di iscrizione a Crisam Prolab Srl (p.iva 05731920285) e la non è tenuta alla restituzione di alcunché.

7) Crisam Prolab Srl (p.iva 05731920285) utilizza i dati che mi riguardano esclusivamente per finalità amministrative e contabili, anche quando comunicate a terzi (D.L. privacy). Autorizzo al trattamento dei dati personali secondo le vigenti norme di legge

Luogo e data

FIRMA

_____, il ____/____/____.

Ai sensi degli artt. 1341 e 1342 cod. civ. approvo specificatamente dopo attenta lettura ed aver compreso il contenuto normativo degli art. 4 – 5 -6 e 7.

Luogo e data

FIRMA

_____, il ____/____/____.

CONDIZIONI GENERALI

1. DIRITTO DI RECESSO e PENALI DI RECESSO

Qualora il partecipante, per ragioni personali, dovesse decidere di non frequentare più il workshop di formazione a cui era iscritto, entro 10 giorni lavorativi dalla sottoscrizione potrà esercitare il proprio diritto di recesso potendo disdire senza penali il contratto che ha firmato. – Qualora trascorsi i 10 giorni lavorativi dalla sottoscrizione del contratto, il partecipante che

	MODULO DI ISCRIZIONE AL WORKSHOP FASHION HORROR – HALLOWEEN MAKE-UP EXPERIENCE	
	Rev. 05 del 14/04/2026	

voglia disdire, non abbia fatto pervenire alcuna comunicazione scritta alla Crisam ProLab Srl, non avrà diritto alla restituzione della somma versata (quota iscrizione) e avrà l'obbligo di corrispondere alla Crisam ProLab Srl il 50% dell'intero costo del workshop come penale di recesso.

2. ABBANDONO DEL WORKSHOP

Chiunque decida di ritirarsi dal workshop iniziato, dovrà comunque sostenere il costo dell'intero workshop. Nel caso di dilazione mensile dovrà essere anticipato il saldo dovuto dal giorno di sospensione fino al completamento dell'intero corso.

3. RESPONSABILITA' DEI PARTECIPANTI

I partecipanti al workshop sono personalmente responsabili per i danni eventualmente arrecati alla struttura, alle aule, o qualsiasi altra attrezzature e a quant'altro presente nei locali adibiti per lo svolgimento del master. I partecipanti sono inoltre tenuti a rispettare la normativa interna della struttura ospitante.

4. PAGAMENTO

Pagamento in una unica soluzione al momento dell'iscrizione

5. CONDIZIONI RILASCIO CERTIFICATO

Al termine del workshop sarà rilasciato il certificato Crisam Professional Make-up che certifica il completamento del workshop.

6. CONTROVERSIE

Per ogni controversia sarà competente il Foro di Verona, con esclusione di qualsiasi altro Foro.

	MODULO DI ISCRIZIONE AL WORKSHOP FASHION HORROR – HALLOWEEN MAKE-UP EXPERIENCE	
	Rev. 05 del 14/04/2026	

7. GARANZIA E PRIVACY Regolamento EU 679/2016

Autorizzo l'azienda Crisam Prolab Srl (p.iva 05731920285) in base alla legge 675/96 a conservare i miei dati personali per uso interno al workshop stesso o per ricevere newsletter, notifiche, materiale riguardante tutte le attività formative tenute da Crisam Prolab Srl (p.iva 05731920285). Inoltre, autorizzo Crisam Prolab Srl (p.iva 05731920285) per l'utilizzo delle foto e video riprese durante l'anno accademico. Le fotografie e video ripresi potranno essere utilizzate da Crisam Prolab Srl (p.iva 05731920285) nel mondo intero ed in tutti gli ambiti (mostre, concorsi, proiezioni, internet, pubblicità, edizione, stampa). Ne vieta altresì l'uso in tutti i casi che ne pregiudichino l'onore, la reputazione ed il decoro della propria persona, ai sensi dell'art.97 legge n° 633/41 ed art. 10 del Codice Civile. La PRIVACY POLICY completa è disponibile sul sito www.crisam.eu

Luogo e data

FIRMA

_____, il ____/____/____.

APPROVAZIONE SPECIFICA DELLE CLAUSOLE ai sensi degli artt. 1341 e 1342 Codice Civile

Ai sensi degli artt. 1341 C.c. l'Utente dichiara di aver letto e approvato specificamente le clausole seguenti delle Condizioni Generali: art. 1 DIRITTO DI RECESSO E PENALI DI RECESSO, ART. 2 ABBANDONO DEL CORSO, ART. 3 RESPONSABILITA' DEI PARTECIPANTI, ART. 4 PAGAMENTO, ART. 5 CONDIZIONI RILASCIO CERTIFICATO, ART.6 CONTROVERSIE, ART. 7 GARANZIE E PRIVACY

Luogo e data

FIRMA

_____, il ____/____/____.