



## ACCADEMIA STUDI ERMETICI

Associazione Mutus Liber  
Via Arturo Palmieri 5/1 fraz. Riola  
40038 VERGATO Bologna  
Tel. 3349975005  
accademiastudiermetici@gmail.com  
www.accademiastudiermetici.it

Il sottoscritto/ a (nome e cognome) .....

Nato/a a ..... il .....

Residente a ..... in Via/P.zza.....

Telefono ..... C.F.....

Indirizzo mail.....

**chiede di iscriversi all'Accademia Studi Ermetici  
percorso classico (scegliendo 10 CORSI tratti dalla pagina **PERCORSI FORMATIVI**)**

(che prevede l'associarsi - o il rinnovo della tessera - a Mutus Liber Associazione Culturale, che gestisce l'Accademia Studio Ermetici)

### OPZIONE 1 PIANO STUDI

A tale fine sottopone alla direzione il seguente Piano Studi finalizzato all'indirizzo .....

1. Percorso.....
2. Percorso .....
3. Percorso .....
4. Percorso .....
5. Percorso .....
6. Percorso.....
7. Percorso.....
8. Percorso.....
9. Percorso.....
10. Percorso .....

### Segnalare anche almeno due corsi di riserva

Percorso di riserva .....

Percorso di riserva .....

Eventuali altre preferenze



ACCADEMIA

## **ACCADEMIA STUDI ERMETICI**

Associazione Mutus Liber

Via Arturo Palmieri 5/1 fraz. Riola

40038 VERGATO Bologna

Tel. 3349975005

accademiastudiermetici@gmail.com

www.accademiastudiermetici.it

STUDI ERMETICI

### **ISCRIZIONE E COSTI (barrare il tipo di pagamento scelto)**

**Inizio gennaio 2026 con possibilità di iscriversi per tutto l'anno 2026**

#### **OFFERTA**

- ☐ € 1.700,00 (millesettecento) in un'unica soluzione fino al 30 novembre 2025;
- ☐ € 1800,00 (milleottocento) in un'unica soluzione dal 30 novembre 2025 al 15 gennaio 2026
- ☐ € 900,00 (novecento) di acconto da versare entro 15 gennaio 2026, successive quattro rate da € 250,00 (duecentocinquanta) con scadenza: 1 marzo; 1 maggio; 15 giugno e 15 luglio.

#### **OPZIONE 2**

**Non sono interessato/a al Piano Studi, ma solo a questo/i Corso/i**

**Per un totale di € .....**



**ANCORA NEL DUBBIO? NON ESITARE A METTERTI IN  
CONTATTO CON NOI: [accademiastudiermetici@gmail.com](mailto:accademiastudiermetici@gmail.com)**

#### **PAGAMENTI**

##### **• Bonifico**

C/C BANCARIO intestato a Mutus Liber

IT15Q0707237121000000341778

Emil Banca Credito Cooperativo - Società Cooperativa

BIC ICRAITRRTS0

Causale per il pagamento: nome e cognome e titolo Piano studi o corso/i prescelto/i.

Inviare le ricevute di pagamento per accelerare le pratiche di segreteria.

Il costo comprende le lezioni in presenza, online e di studio in lettura, il servizio di tutoraggio e la supervisione individuale. I corsi restano a disposizione dell'utente per due mesi, al cui scadere, se si desidera l'accesso ai corsi si prevede un supplemento di € 200,00= per il Piano Studi e € 20,00 per ogni singolo Corso.

**Mi impegno a rispettare il codice deontologico riportato nel sito [www.accademiastudiermetici.it](http://www.accademiastudiermetici.it)**

**Luogo e data**

**Firma**



## ACCADEMIA STUDI ERMETICI

Associazione Mutus Liber

Via Arturo Palmieri 5/1 fraz. Riola

40038 VERGATO Bologna

Tel. 3349975005

accademiastudiermetici@gmail.com

www.accademiastudiermetici.it

### PRIVACY

In relazione all'informativa fornita ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE/2016/679 GDPR, si prende ulteriormente atto che con la sottoscrizione del presente modulo i dati verranno trattati dagli incaricati dell'Associazione per il raggiungimento delle finalità sociali. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati necessario all'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle **finalità istituzionali** dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dalle norme statutarie e dalle norme delle Federazioni o Enti di promozione a cui siamo/saremo affiliati. Si specifica che, qualora si negasse il consenso al trattamento o alla trasmissione dei dati di cui sopra per le finalità di tipo istituzionale, l'Associazione si troverà costretta a non dar seguito alla richiesta di ammissione a socio.

*Firma Firma*

*(Il Socio)*

*(L'esercente la responsabilità*

*genitoriale in caso di minore)*

Acconsento al trattamento ed alla pubblicazione, **per i soli fini istituzionali**, di fotografie ed immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto sul sito web e/o sui social network dell'associazione, sul periodico edito dalla medesima ed in apposite bacheche affisse nei locali della Associazione.

☐ Presto il consenso

☐ Nego il consenso

*Firma*

*(Il Socio)*

*Firma*

*(L'esercente la responsabilità genitoriale in  
caso di minore)*

Luogo e Data

Per accettazione \_\_\_\_\_