

## RICHIESTA ISCRIZIONE come **BEAUTY MEDICAL ASSISTANT** IO SOTTOSCRITTO/A

<b>COGNOME E NOME</b>																					
professione																					
nato/a	<i>a</i> <span style="float: right;"><i>Il (gg/mm/aaaa)</i></span>																				
residente a	<i>via</i> <span style="margin-left: 100px;"><i>cap</i></span> <span style="margin-left: 50px;"><i>città</i></span>																				
<b>CODICE FISCALE</b>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td> </tr> </table>																				
Indirizzo di posta elettronica	<i>Pec</i>																				
telefono	<i>Telefax</i>																				

**ESSENDO IN POSSESSO DELL'ATTESTATO DI QUALIFICA PROFESSIONALE DI ESTETISTA**

**ESSENDO IN POSSESSO DELLE SEGUENTI 7 COMPETENZE (vedi nota 1)**

- 1 *proporre soluzioni dermocosmetiche adatte alla prevenzione e al trattamento degli inestetismi*
- 2 *effettuare attività di checkup estetico al fine di individuare le caratteristiche fisiche, morfologiche e cutanee dei clienti e proporre prodotti e trattamenti finalizzati al risultato*
- 3 *educare alla salute nell'ambito delle proprie competenze, effettuare attività di counseling della bellezza e del benessere*
- 4 *conoscere gli stili alimentari e di vita per il benessere e la salute*
- 5 *gestire il cliente tenendo in considerazione non solo l'aspetto esteriore ma nella sua globalità*
- 6 *gestire clienti che hanno subito interventi di chirurgia e medicina estetica (filler, bio-stimolazione, botulino, mesoterapia, rinoplastica, lifting, mastoplastica, liposuzione ecc ...)*
- 8 *assicurare le condizioni di salute e sicurezza degli ambienti di lavoro e delle apparecchiature, con particolare attenzione ai locali e agli spazi in cui vengono eseguiti i trattamenti; concorrere ad assicurare il benessere psicofisico degli utenti e di eventuali collaboratori*

**presa visione dello statuto di ASSOBEAUTYMANAGER disponibile sul sito WEB associativo ([www.assobeautymanager.it](http://www.assobeautymanager.it))**

**CHIEDO DI ESSERE ISCRITTO AL COSTO DI 200,00€ (vedi nota 1)**

**ALLEGRO**

- assegno bancario NON TRASFERIBILE intestato a ASSOSPAMANAGER
- bonifico bancario intestato a ASSOSPAMANAGER  
Unipol Banca – Gruppo Unipol – Filiale 216 Milano - IBAN: IT 02 N 03127 01605 000000001780

<i>data</i>	<i>firma</i>

Come richiesto dall'istruttoria di accettazione, vanno allegati anche fotocopia documento di identità, in corso di validità, ed una foto formato fototessera in jpg. L'adesione vale per 12 mesi dalla richiesta.  
Alla scadenza, si intende automaticamente rinnovata con il semplice versamento della quota prevista per questo profilo associativo.

**inviare via fax al numero 02/29526207 o via mail a: [info@assobeautymanager.com](mailto:info@assobeautymanager.com)**

## NOTE RELATIVE ALL'ISCRIZIONE

**nota 1 POSSESSO DELLE 7 COMPETENZE**

Allegare copia degli attestati rilasciati per i corsi sostenuti.

**nota 2 CONDIZIONI PREVISTE**

All'atto della ricezione della quota di adesione, l'iscritto viene registrato come socio ORDINARIO e vengono inviate le credenziali per accedere al corso FAD "Assicurare e conservare le condizioni igienico-sanitarie dei locali e spazi in cui eseguire i trattamenti" che dovrà essere frequentato con successo.

A questo punto:

- il nome viene inserito nel registro professionale ASSOBEAUTYMANAGER pubblicato su WEB
- si riceve l'attestato associativo, valido con decorrenza la data di richiesta di adesione all'associazione
- si acquisisce il diritto di richiedere l'attestato di qualità e qualificazione professionale dei servizi prestati, di cui all'art. 7, comma 1 della Legge 4/2013
- si può godere di tutti i benefici previsti, indicati nell'area "Vantaggi degli associati" del sito WEB associativo

Coloro che si iscriveranno all'Associazione con il profilo di Beauty Medical Assistant e che frequenteranno ulteriori corsi di formazione fornendo per gli stessi, l'attestazione di conclusione con esito positivo, potranno accedere all'ulteriore qualifica di Beauty Manager, Beauty Promoter & Consultant o Informatore Cosmetico, senza versare quote aggiuntive.

In ogni caso gli iscritti dovranno essere in regola con il versamento per il rinnovo della quota annuale.

La validità della quota associativa è di 12 mesi con decorrenza la data della richiesta di adesione all'associazione.