**RICHIESTA PARTECIPAZIONE AL CORSO**

***“CHINESIOLOGIA POSTURALE”***

**DALLA VALUTAZIONE AGLI ESERCIZI DI RIEQUILIBRIO 26-27/11/2016**

**(da compilare in stampatello o al computer)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dati del richiedente:** | | | |
| Cognome e Nome | |  | |
| Luogo e data di nascita | |  |  |
| Codice Fiscale | |  | |
| N° partita I.V.A. | |  | |
| Residenza | |  | |
| Indirizzo | CAP |
| N° telefonico | |  | cellulare: |
| e-mail | |  | |
| Titolo di studio | |  | |
| Attività svolta | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Versamento della quota:** | | |
| * € 200,00 (IVA compresa) | |  |
| Effettuato sul conto corrente bancario, intestato a: TORRESI MARCO  Causale: *“CHINESIOLOGIA POSTURALE”, 26-27 Novembre 2016* | |  |
| IBAN | IT 25 G06 0552 1205 0000 0002 0151 | |

|  |
| --- |
| **Consenso per il trattamento dei dati personali**  io Sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  autorizzo il trattamento dei miei dati personali, a fini amministrativi e per l’invio di comunicazioni da parte dell’organizzazione. I dati saranno trattati nel rispetto del D.L. 196/2003 – codice della privacy. |

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Parte riservata a *CHIPOS Chinesiologia & Postura*:** |
| Ammesso: |
| Non Ammesso: |