

RICHIESTA PARTECIPAZIONE AL CORSO

“Metodo Rovatti®”

Trattamento della scoliosi con le bande elastiche”

16-17/05/2015

(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					
<input type="checkbox"/> scienze motorie-isef	<input type="checkbox"/> fisioterapista	<input type="checkbox"/> osteopata	<input type="checkbox"/> chiropratico	<input type="checkbox"/> medico	<input type="checkbox"/> studente

Versamento della quota:	
o € 320,00 + IVA (totale € 390,40)	
Effettuato sul conto corrente bancario, intestato a: TORRESI MARCO	
Causale: “METODO ROVATTI®”, 16-17 Maggio 2015	
IBAN	IT 25 G06 0552 1205 0000 0002 0151
In caso di non raggiungimento del minimo dei partecipanti, la quota verrà rimborsata trattenendo un 10% per segreteria.	

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: