

**RICHIESTA PARTECIPAZIONE AL CORSO TEORICO-PRATICO**  
***“TRATTAMENTI CONSERVATIVI DELLA LOMBALGIA” 1***  
**CORSO TEORICO-PRATICO DI APPROFONDIMENTO SULLA GINNASTICA POSTURALE IN SOGGETTI**  
**AFFETTI DA LOMBALGIA                      15-16/12/2012**  
**(da compilare al computer)**

|                              |     |            |
|------------------------------|-----|------------|
| <b>Dati del richiedente:</b> |     |            |
| 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              |     |            |

|                                                                              |                                    |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>Versamento della quota:</b> (barrare la casella inerente)                 |                                    |
| <input type="radio"/> € 300,00 iva inclusa                                   |                                    |
| <input type="radio"/> € 350,00 iva inclusa                                   |                                    |
| Effettuato sul conto corrente bancario, intestato a: TORRESI MARCO           |                                    |
| Causale: <i>“TRATTAMENTI CONSERVATIVI DELLA LOMBALGIA 1”, 15-16 DICEMBRE</i> |                                    |
| IBAN                                                                         | IT 25 G06 0552 1205 0000 0002 0151 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p style="text-align: center;"><b>Consenso per il trattamento dei dati personali</b></p> <p>io Sottoscritto _____</p> <p>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.</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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

|                                                              |
|--------------------------------------------------------------|
| <b>Parte riservata a CHIPOS Chinesiologia &amp; Postura:</b> |
| Ammesso:                                                     |
| Non Ammesso:                                                 |