**RICHIESTA PARTCIPAZIONE AL CORSO TEORICO-PRATICO**

***“TRATTAMENTI CONSERVATIVI DELLA LOMBALGIA”***

**CORSO TEORICO-PRATICO DI APPROFONDIMENTO SULLA GINNASTICA POSTURALE IN SOGGETTI AFFETTI DA LOMBALGIA 15-16/12/2012**

**(da compilare 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:** (barrare la casella inerente) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * € 300,00 iva inclusa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| * € 350,00 iva inclusa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Effettuato sul conto corrente bancario, intestato a:  Causale: *“TRATTAMENTI CONSERVATIVI DELLA LOMBALGIA”* CORSO TEORICO-PRATICO DI APPROFONDIMENTO SULLA GINNASTICA POSTURALE IN SOGGETTI AFFETTI DA LOMBALGIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| IBAN | I | T | 1 | 9 | G | 0 | 3 | 0 | 6 | 9 | 3 | 3 | 0 | 8 | 3 | 6 | 1 | 5 | 2 | 5 | 5 | 2 | 4 | 3 | 1 | 2 | 1 | |

|  |
| --- |
| **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: |