**RICHIESTA PARTECIPAZIONE AL CORSO**

***“CHINESIOLOGIA POSTURALE”***

**DALLA VALUTAZIONE AGLI ESERCIZI DI RIEQUILIBRIO 19-20/01/2019**

**(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:** |
| * € 220,00 (IVA compresa)
 |  |
| Effettuato sul conto corrente bancario, intestato a: TORRESI MARCOCausale: *“CHINESIOLOGIA POSTURALE”, 19-20 Gennaio 2019* |  |
| IBAN | IT09L0311121205000000020151 |

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