

MODULO DI ISCRIZIONE

(L'organizzazione del corso è riportata nel depliant allegato)

**Corso di Approfondimento – Stimolazione Basale
09 – 10 - 11 APRILE 2018**

Cognome

Nome

CODICE FISCALE.....

PARTITA IVA.....

Residenza

Prov () ViaN°.....

CAP.....TEL.

Cellulare.....

E-mail

Ente di appartenenza

.....

Qualifica

Data_____ Firma_____

(Con la presente Vi autorizzo al trattamento dei miei dati, ai sensi

Codice privacy DLgs. 196/2003)

IL CORSO E' ACCREDITATO E.C.M.

**Da compilare obbligatoriamente solo per chi è interessato ad ottenere i
crediti E.C.M.**

Luogo di nascitaProv.

Data di nascita

Codice Fiscale

Titolo di Studio.....

Servizio.....

**I DATI SOPRA RIPORTATI SI RITENGONO VALIDI PER L'EMISSIONE DELLA
FATTURA. SI PREGA DI COMUNICARE EVENTUALI VARIAZIONI PRIMA DI
EFFETTUARE IL PAGAMENTO E PRIMA DELL'EMISSIONE DELLA FATTURA**

QUOTA DI PARTECIPAZIONE:

Per la partecipazione al corso è previsto un costo di:

€ 220,00 + IVA 22%

€ 250,00 + IVA 22% per chi richiede il credito ECM

IBAN: IT 40 V 02008 11510 000100935478 Unicredit Mantova

C.C.P. 1 3 2 9 6 4 6 2 intestato a : Associazione Casa del Sole Onlus