



scheda di iscrizione

Nome Cognome.....
Via..... N°.....
CAP: Città..... Provincia.....
Codice Fiscale..... Partita Iva.....
N° tessera iscrizione AIFI.....

Indirizzo per la Fatturazione se diverso dal precedente:

Nome Cognome.....
Via..... N°.....
CAP: Città..... Provincia.....
Codice Fiscale..... Partita Iva.....

Inviare il modulo correttamente compilato in stampatello via fax al 0422/422963 unitamente a copia del versamento della quota di iscrizione e della copia del titolo di studio entro Venerdì 04 giugno 2010, il corso è a numero chiuso (max 40 partecipanti) e per l'ordine di iscrizione farà fede la data del versamento.

Costi:

Costo dei due giorni di corso per i fisioterapisti non iscritti Aifi 252€ IVA inclusa.
Per gli iscritti Aifi, se in regola con il pagamento della quota di iscrizione 2010, è prevista una riduzione del costo a 150€ IVA inclusa.

Modalità di pagamento:

Versamento della quota di iscrizione su conto corrente bancario intestato a:

Breath of Life srl unipersonale

via Cal di Breda 108,

31030 Breda di Piave (TV)

P. Iva: 04251860260

Codice Iban: IT 43 W 06225 1200 6100000001298

Causale "iscrizione corso del 12 e 13 giugno a Pordenone di (Nome e Cognome) "

Trattamento dei dati personali (D. lgs 196/03)

L'adesione e la partecipazione al corso richiede un esplicito consenso al trattamento dei dati personali da parte della Segreteria Organizzativa, al fine dell'invio del materiale informativo, nonché a scopi promozionali e commerciali. Il trattamento dati avverrà con la massima riservatezza e nel pieno rispetto di quanto stabilito dalla legge sulla tutela dei dati personali. Le sarà garantito, in ogni momento l'esercizio dei diritti di cui all'articolo 7 della medesima legge.

Data Firma.....