

Scheda di iscrizione

CORSO AVANZATO IN PODOLOGIA: IL TAPING PROPRIOCETTIVO METODICHE PRATICHE APPLICATIVE e STUDIO CASI CLINICI PIEDE-CAVIGLIA Roma 17 / 18 NOVEMBRE 2012

SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO ED INVIARE ENTRO IL 15 OTTOBRE 2012 VIA FAX 010/8991585 O E-MAIL A:
SEGRETERIA@VOLVERVIAGGI.IT VOLVER VIAGGI VIA DELLA LIBERTA' 62R 16129 GENOVA

Nome e cognome

Codice Fiscale.....

Luogo e data di nascita

Professione

Disciplina/Specializzazione

Libero professionista ? Dipendente ? Convenzionato ?

Ente di appartenenza

Divisione

Indirizzo ente Cap

Città E-mail#

Cell Tel Fax

Indirizzo abitazione Cap

Città Tel abitazione Cellulare

Codice fiscale [] [] [] - [] [] [] - [] [] [] [] [] [] - [] [] [] [] [] []

Partita IVA (obbligatoria se esistente) [] [] [] - [] [] [] - [] [] [] [] [] []

Intestazione fattura (se diversa dai dati di iscrizione)

Indirizzo..... Città Cap.....

Partita IVA [] [] [] - [] [] [] - [] [] [] [] [] []

**campo obbligatorio per l'invio degli attestati ECM*

QUOTE DI ISCRIZIONE:

ORDINARIA 400 € (IVA 21% INCLUSA)

SOCI SIPO 350 € (IVA 21% INCLUSA)

STUDENTI 200 € (IVA 21% INCLUSA) - SENZA ECM

PAGAMENTO: Il pagamento della quota di iscrizione di €..... (IVA 21% inclusa) avverrà tramite:

? bonifico bancario intestato a VOLVER VIAGGI IBAN: IT 69 C 06175 01407 000001884880

Specificare la causale: 'CORSO TAPING 17/18 NOVEMBRE'

- Nome e Cognome (Le spese bancarie per l'invio del bonifico sono a carico del mittente)

? assegno non trasferibile intestato a VOLVER VIAGGI unitamente a copia del documento d'identità

La scheda sarà ritenuta valida solo se accompagnata dall'attestazione di avvenuto pagamento

Disdette: verranno accettate solo le disdette scritte che perverranno fino a 30 giorni prima dall'inizio del corso, che daranno diritto al rimborso totale della quota versata, previa detrazione del 30% per spese amministrative. Dopo tale data non sarà riconosciuto alcun rimborso. I rimborsi saranno effettuati entro 60 giorni dalla fine dell'evento.

Garanzia di riservatezza: preso atto dell'informativa (T.U.196/2003), autorizzo l'invio di materiale pubblicitario inerente altri corsi o seminari da Voi organizzati: Sì No

Data

Firma