

Scheda di iscrizione al post graduate in Trattamento Posturale Globale Mézières
Primo Stage del

(L'invio della scheda di iscrizione, compilata e firmata, unitamente alla copia del versamento effettuato, conferma l'iscrizione)

RISERVATO A: Osteopati D.O., fisioterapisti, laureati in scienze motorie, Laureati in medicina e chirurgia.

Relatori: Bianchimano Domenico, D.O. Roma - Capuani Teresa, D.O. Ceccano (FR)

Presso: Via.....

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NATO/A A**IL**

RESIDENTE IN**CAP**.....

CITTA.....**PROVINCIA**.....

TELEFONO.....**CELLULARE**.....

E-MAIL.....

ATTIVITA' PROFESSIONALE.....

DATI AMMINISTRATIVI

Nominativo/Ragione Sociale.....

Indirizzo fiscale/Sede Legale.....

CAP.....**CITTA'**.....**PROVINCIA**.....

Codice Fiscale.....

P.Iva.....

Pec.....

Desidero iscrivermi e partecipare all'evento formativo: Trattamento Posturale Globale Mézières, organizzato dalla BC FORMAZIONE SRLS, di cui dichiaro di aver ricevuto corretta e completa informazione.

Dichiaro inoltre di essere:

Osteopata D.O, fisioterapista, chinesologo, massofisioterapista in possesso di laurea in scienze motorie c/o

Medico con Laurea conseguita c/o.....

Studente ultimo anno in Osteopatia, Ordinamento part-time o full time

Autorizzo, ai sensi del D.lgs 30/06/2003, n.196, la BC FORMAZIONE SRLS, al trattamento dei miei dati personali ai fini della partecipazione agli eventi, per comunicazioni sui servizi offerti e per elaborazioni amministrative.

Costo del corso _____ **iva inclusa da versare a**

BC FORMAZIONE S.R.L.S – UNICREDIT BANCA

IT30R0200805194000105075395

Causale: Iscrizione al corso Trattamento Posturale Globale Mézières – nome e cognome- rata n.

Data _____

Firma _____