



**Scheda di iscrizione al CORSO PRATICO DI TECNICHE APPLICATE ALLE
PROBLEMATICHE DELL'ARTO SUPERIORE IN TERAPIA MANUALE INTEGRATA**

DOCENTI: Dott. A. Peretti D.O., Dott. P. Pogelli D.O., Dott. A. Lo Stocco D.O.

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

Il/la sottoscritto/a.....
Nato/a ail.....
Residente in Via.....CAP.....
Città.....Provincia.....
Telefono.....
Cellulare.....
E-Mail.....

DATI AMMINISTRATIVI

Nominativo/Ragione Sociale.....
Indirizzo Fiscale: Via.....
CAP..... Città.....
Codice Fiscale

Partita IVA.....
Codice univoco.....
Pec

Desidero iscrivermi e partecipare all'Evento Formativo: **CORSO PRATICO DI TECNICHE APPLICATE ALLE
PROBLEMATICHE DELL'ARTO SUPERIORE IN TERAPIA MANUALE INTEGRATA**, di cui dichiaro di aver
ricevuto corretta e completa informazione.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 d. lgs. 30 giugno 2003 n°196 – “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell'art. 13 GDPR 679/16 – “Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali”.

Costo del corso: € 220 iva inclusa

Al momento della sottoscrizione è richiesto un acconto di € 75, non rimborsabile in caso di cancellazioni comunicate nei 10 giorni antecedenti il corso.

APA INSTITUTE SRL

Intesa San Paolo, filiale di Roma Via dei Prati Fiscali, 187, 00141

IBAN: IT47 K030 6903 202 1000 00067536

Causale: iscrizione corso arto superiore in terapia manuale integrata “Nome e Cognome”
“Acconto”/”Saldo”

Data_____

Firma_____

Inviare a INFO@APAINSTITUTE.IT

LA SEGRETERIA CONFERMERÀ LA PARTECIPAZIONE AL CORSO VIA MAIL E/O TELEFONO.

Sarà data priorità di partecipazione secondo l'ordine di arrivo delle schede di iscrizione e dei relativi bonifici.