

## CORSO DI FORMAZIONE IN ORTOTERAPIA

Milano 11 maggio – 7 luglio 2018

### Scheda d'iscrizione

Il corso verrà attivato al raggiungimento minimo di 18 partecipanti.

Da rinviare compilata a: [comunicazione@assiort.it](mailto:comunicazione@assiort.it)

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Ambito professionale \_\_\_\_\_

Dati aziendali (*per i corsisti incaricati da enti, aziende, società, ecc.*)

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

Tipologia aziendale \_\_\_\_\_

#### Sono interessata/o a:

Corso \_\_\_\_\_  € 700

Singola giornata (specificare) \_\_\_\_\_  € 80

Modulo (venerdì + sabato) \_\_\_\_\_  € 150

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**L'iscrizione sarà ritenuta valida a seguito del pagamento di 400 euro, che dovrà essere versata solo dopo la conferma di accettazione dell'iscrizione da parte della Associazione entro e non oltre l' 8 maggio 2018**

**Il pagamento è da effettuare con bonifico bancario:**

Banca Popolare Milano – Agenzia 00121 IBAN: IT62H0558420400000000091964

Piazza Carducci 6 – 20052 Monza

specificando, nello spazio dedicato alla causale, il nome e il cognome dell'iscritto e "Corso Ortoterapia Milano". Il saldo dovrà essere versato entro il 4 giugno 2018.

Per gli enti che inviano i propri dipendenti, invece, si richiede una lettera d'incarico da parte del responsabile del servizio di riferimento, contenente tempi e modalità relative al versamento dell'intera quota.