



Formazione & Consulenza di
Stefano Viciconte



TITOLO: " CORSO DI IDROKINESITERAPIA METODO A.S.P. – APPROCCIO SEQUENZIALE E PROPEDEUTICO"		
DURATA 8 GIORNI:		CREDITI ECM 100
Sab. 26 – Dom. 27 Ottobre 2019	SEDE DI SVOLGIMENTO	50 PER L'ANNO 2019
Sab. 30 Nov. – Dom. 01 Dic. 2019	FONDAZIONE S. ANGELA MERICI	50 PER L'ANNO 2020
Sab. 18 – Dom. 19 Gennaio 2020	VIA ADA MELI, 2/4	PER TUTTI I PROFILI
Sab. 22 – Dom. 23 Febbraio 2020	96100 SIRACUSA	PROFESSIONALI ACCREDITATI

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Prima di effettuare il pagamento, è opportuno verificare la disponibilità dei posti, presso la Segreteria Organizzativa.

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Luogo di Nascita _____ C.F. _____

Indirizzo _____ Città _____

Cap _____ Prov _____ Tel _____

Cell _____ E-mail _____

Indirizzo P.E.C. (Posta Elettronica Certificata) _____

Struttura di appartenenza _____ Qualifica Professionale _____

SPECIFICARE GLI ESTREMI DI INTESTAZIONE DELLA FATTURA ELETTRONICA:

Ragione Sociale _____

Sede _____ Città _____

Cap _____ Cod. Fisc. _____

P. IVA _____ Codice Univoco _____

L'iscrizione si effettua inviando alla Segreteria Organizzativa, per posta elettronica o per fax, la scheda di iscrizione, la copia del titolo di studio, la copia del documento di riconoscimento e del codice fiscale.

- Bollettino da effettuarsi sul n. c/c postale 61552204 intestato a Stefano Viciconte, Via Luigi Pirandello n° 29 – 91013 Calatafimi Segesta (TP)
- Bonifico Bancario intestato a Stefano Viciconte Ufficio Postale di Calatafimi Segesta (TP) Coordinate IBAN: IT 09 0 07601 16400 000061552204

Si informa che, ai sensi del D.Lgs 196/03 e successive modifiche ed integrazioni, i dati personali verranno raccolti dalla Segreteria Organizzativa solo ed esclusivamente per le presenti finalità di iscrizione all'evento e per le necessarie attività correlate e conseguenti. L'interessato ha la facoltà di richiedere in ogni momento la rettifica o la cancellazione dei propri dati rivolgendosi alla Segreteria stessa.

Dò il consenso – Luogo, Data _____

Firma _____

Sede: Via L. Pirandello, 29 - 91013 Calatafimi Segesta (TP)
Tel/Fax: 0924 954566 – Cell 329 1167179
E-mail: stefanoviciconte@libero.it
C.C.I.A.A. : Nr. R.E.A. 151508 - P.IVA : 02184130819