
e-venti di fisiologia

Scheda di iscrizione

Nome _____ Cognome _____
Indirizzo _____ Città _____ CAP _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____
Codice Fiscale _____
Telefono _____ email _____

Desidero iscrivermi all'E-vento di Fisiologia dal titolo:
"LA SCOPERTA DELLE COMPETENZE PERINEALI AL PARTO"
organizzato dalla Scuola Elementale di Arte Ostetrica

che si terrà il 19 novembre 2016 presso TEATRO DELL'AFFRATELLAMENTO, Via G. Orsini, 73
Firenze

Ho versato l'importo stabilito pari a (spuntare opzione):

- 70,00 euro (Ostetrica)
 100,00 euro (Medico)
 50,00 euro (Studente/essa in ostetricia)

in data _____

Modalità di pagamento:

- Bonifico bancario IBAN: IT13R0200802852000003455224 Banca Unicredit.
 Bollettino postale intestato a Scuola Elementale di Arte Ostetrica s.r.l. c.c. 34834515.
Causale: "Eventi di Fisiologia"

Allego dati per la fatturazione (solo possessori di Partita Iva):

Partita IVA n° _____
Ragione Fiscale _____
Indirizzo _____

Regolamento dell'iscrizione:

Una volta eseguita, l'iscrizione non è rimborsabile.

Ho preso visione del regolamento di iscrizione e ne accetto il contenuto

Firma _____ Data _____

Do il consenso al trattamento dei miei dati personali (rif. Decreto legislativo n.196/03)

Firma _____ Data _____