



MODULO D'ISCRIZIONE AI CORSI (barrare le caselle che interessano)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> PACCHETTO COMPLETO (6 corsi) | |
| <input type="checkbox"/> LA TECARTERAPIA (27/01/18) | <input type="checkbox"/> ONDE D'URTO, ULTRASUONI E CRIOLTRASUONI (28/04/18) |
| <input type="checkbox"/> L'IPERTERMIA E I CAMPI MAGNETICI (24/02/18) | <input type="checkbox"/> L'ELETTROTHERAPIA (26/05/18) |
| <input type="checkbox"/> LA LASERTERAPIA (24/03/18) | <input type="checkbox"/> LA TERAPIA FISICA STRUMENTALE INTEGRATA (23/06/18) |

LUOGO: "AI PINI PARK HOTEL" Via Miranese 176 Mestre (VE) ♦ Parcheggio disponibile

dati del partecipante (si prega di scrivere in stampatello):

nome: _____

cognome: _____

qualifica professionale: _____

indirizzo: _____

città: _____ prov: _____

codice fiscale: _____ partita iva: _____

cellulare: _____ mail: _____

indicare cortesemente se:

O acconsento al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.23 D.Lgs:196/2003 (il conferimento dei dati è obbligatorio per legge)

L'iscrizione al corso non è in alcun modo restituibile, salvo il caso di annullamento del corso .

quote di iscrizione: singolo corso € 120,00 + iva (22%)
pacchetto completo € 540,00 + iva (22%)

pagamento a mezzo bonifico bancario a favore di: Secondo Tempo srl – Credem Banca : IT97H0303212000010000002593
indicando come causale nome, cognome e data del corso

Il presente modulo va inviato a Secondo Tempo srl, allegando la ricevuta di pagamento via fax al n. 0422.1622236 oppure via mail all'indirizzo info@stmedicali.it

per accettazione: data _____ timbro firma leggibile: _____

SECONDO TEMPO SRL -Galleria dei Borromeo 3 – 35137 PADOVA (PD)

Tel. +39.393.4455577 – mail: info@stmedicali.it

sede operativa: via Postumia 19 – 31100 Treviso