

Modulo d'iscrizione Seminari di INTEGRAZIONE FASCIALE AVANZATA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Nome e Cognome Nato a Il

Indirizzo Cap. Prov.

Cod. Fiscale Partita IVA (se posseduta)

Tel. Abitazione Cell. Tel. Lavoro

Fax Indirizzo E-Mail

Con la presente chiedo di partecipare al

- Seminario I - **Linea Frontale Profonda** il 22 e 23 Ottobre 2011
- Seminario II - **Paralleli miofasciali** il 12 e 13 Novembre 2011

Costi

- Singolo seminario: € 190 da pagarsi al momento dell'iscrizione, più tessera associativa anno 2011 di € 15. (Si richiede un acconto di € 90 al momento della pre-iscrizione che sarà detratto dall'importo totale di 190€)
- € 350 con pagamento unico anticipato per chi intende frequentare entrambi i seminari, da versare entro il 30 settembre 2011

Modalità d'Iscrizione

- Provvedere al versamento della quota di prescrizione (90 €) sul C.C. intestato a ISI presso CASSA DI RISPARMIO DI CESENA SPA – IBAN: **IT18 F061 2002 400C C029 0004 380**
- inviare il presente modulo di iscrizione e copia del versamento via e-mail a info@isibologna.it oppure via fax allo 051/230636

Entro e non oltre il 30 settembre 2011.

Rinuncia

In caso di rinuncia, da comunicarsi a mezzo fax entro e non oltre il 12 ottobre 2011, l'Istituto provvederà al rimborso della quota di pre-iscrizione.

Sono a conoscenza che i miei dati personali sono raccolti in base alla legge 196/2003, disponibili presso la sede dell'associazione e acconsento affinché i miei dati vengano trattati e conservati per gli usi prescritti dalla legge; dichiaro inoltre che i dati da me forniti corrispondono al vero e che sarà mia cura e responsabilità comunicare immediatamente la variazione degli stessi, assumendomi la responsabilità per quanto dovesse derivare dalla mancata comunicazione. In qualsiasi momento ho diritto alla cancellazione del mio nominativo.

DATA

FIRMA