



SCHEDA DI ISCRIZIONE DA RESTITUIRE VIA MAIL A: info@siotema.it

CORSO ERGON® IASTM TECHNIQUE 16-17 MAGGIO 2020 FIRENZE

DATI:

Cognome: _____ Nome _____

Via _____ N _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Cellulare _____ E-mail _____

Ragione sociale (se diversa da Nome e Cognome) _____

Codice Fiscale _____ P. IVA _____

Codice Univoco _____

L'iscrizione dovrà essere effettuata entro e non oltre il **15-04-2020**.

Il costo del corso è pari a (selezionare la tipologia di corso desiderata):

☐ **420€ SENZA ECM**

☐ **450€ CON ECM**

Il pagamento dell'intero importo è da effettuarsi al momento dell'iscrizione e non è rimborsabile in caso di disdetta.

In caso di non raggiungimento del numero minimo di partecipanti, SIOTEMA si impegna a rimborsare l'intero importo versato dal partecipante.

Per attivare l'accreditamento ECM è necessario un numero minimo di 24 richiedenti.

Nel caso in cui non vengano attivati gli ECM verrà restituita all'iscritto la quota parte di 30€.

SIOTEMA GROUP SRL - Banca Popolare di Novara, Borgomanero (NO)

IBAN: IT76W050344522000000002548

Causale: Corso ERGON 2020 Firenze "Cognome"

PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto/a _____,

presa visione e letta l'informativa privacy ai sensi del Reg.UE 679/2016, pienamente informato/a delle finalità, modalità e caratteristiche del trattamento, nonché dell'identificazione del titolare del trattamento dichiaro di essere consapevole di fornire implicitamente il mio pieno consenso al trattamento dei dati personali per le finalità indicate nella suddetta informativa

Data _____

Luogo _____

Firma _____

Edizione	Revisione	del	Redatto da	Approvato da	Pagina
00	00	12/01/2011	RSGQ	RD	1 di 1