

MODULO DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PRATICA
“ARTO INFERIORE TRONCO E POSTURA”
Valutazione propriocettiva oggettiva e training posturale propriocettivo
10 Marzo 2012

***** Dati personali *****

COGNOME:		NOME:	
NATO/A A:		DATA DI NASCITA gg/mm/anno:	
PROFESSIONE:			
CENTRO DI RIFERIMENTO:			
FATTURARE A:			
VIA		Nr.	
CAP	CITTA'	PROV.	
PARTITA IVA		CODICE FISCALE:	
CELL		TEL fisso	
E-MAIL :		FAX	

Docenti: *Davide Dariva*

Durata: 1 giorno (7 ore)

inizio iscrizioni: ore 9:00

Sede: **MEDILAB-PD SRL**

Via Urbania n. 5 - 48018 Faenza (RA)

Per ulteriori informazioni:

SEGRETERIA TECNOBODY FORMAZIONE	Tel. 035.594363	info@tecnobody.it
MEDILAB PD SRL	Tel . 0546/46369 - 46373 Fax: 0546 / 29571	commerciale@medilab-pd.it

MODALITA' D'ISCRIZIONE

Il corso di Formazione è a numero chiuso, il costo è di € 60.00 i.c.

L'iscrizione avviene tramite la compilazione del presente modulo e l'invio dello stesso al fax 0546/29571 o alla mail commerciale@medilab-pd.it oppure info@tecnobody.it

Legge Privacy trattamento dati personali:

Do il consenso e la mia autorizzazione all'uso di materiale fotografico e video concernente l'attività svolta da me medesimo durante il corso, per qualsiasi uso purchè legittimo senza remunerazione. Esprimo il consenso ad utilizzare i miei dati personali da parte di TecnoBody S.r.l. per scopi legati esclusivamente e lecitamente all'esercizio della vostra attività, in relazione alla legge n. 196 del 30/06/2003

Data

Firma