

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' |
| 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

TecnoBody S.r.l. ha ottenuto la Certificazione ISO 13485 del proprio Sistema Qualità per la "Progettazione, produzione, installazione e assistenza di dispositivi medici nel campo della riabilitazione motoria"

