Cogito Soc.Cooperativa Sociale a r.l. Via Vallescura, 47 - Capodarco di Fermo www.cogitocooperativa.it	**SCHEDA ISCRIZIONE**	**M 02** **Revisione n. del**

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Corso Base
RIFLESSOLOGIA PLANTARE

Nome _____

Cognome _____

Cod. Fis. _____

Professione ECM _____

Nato il _____

a _____ (__)

Residente a _____ CAP_____(__)

Indirizzo _____ n. ___

Tel. _____ cell. _____

Indirizzo *e mail* leggibile

_____

Indicare se:

- ☐ LIBERO PROFESSIONISTA
- ☐ DIPENDENTE PUBBLICO O PRIVATO
- ☐ LIBERO PROFESSIONISTA CONVENZIONATO
- ☐ PRIVO DI OCCUPAZIONE

Il/La sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità e a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 dei DPR 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci che le informazioni suddette corrispondono a verità

e

Autorizza il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Firma _____

Dati per la fatturazione se diversi da quelli del partecipante

intestazione fattura …….

C.F. …….. P.I. ……..

Indirizzo …….

CAP …….. citta' ……..

Modalità di pagamento

Bonifico Bancario

Acconto al momento dell'iscrizione € 300,00

Saldo entro max 10 Ottobre 2017 € 160,00

La quota di iscrizione comprende:

- Package didattico
- *Attestato di Partecipazione*
- ***Crediti ECM***
- N. 4 Pranzi

Per iscriversi inviare a
Fax: 0734 671726 - e-mail: info@cogitocooperativa.it
• Scheda di Iscrizione compilata
• Ricevuta di Bonifico Bancario intestato a:
Cogito soc. coop. Sociale a r.l.
IBAN IT90 M061 5069 451C C002 1006 100

L'iscrizione al corso non è in alcun modo restituibile, salvo in caso di annullamento del corso.
Il corsista regolarmente iscritto che rinuncia alla partecipazione deve darne comunicazione scritta che deve pervenire alla COGITO soc.coop.sociale a r.l. almeno 30 giorni prima dell'inizio del corso.
In assenza di tale comunicazione, il corsista è tenuto al saldo dell'intero importo della quota di partecipazione.
E' prevista la possibilità, di farsi sostituire da altra persona, che abbia i requisiti per la frequenza del corso.

Per accettazione:

data ……

firma……