Modulo di ISCRIZIONE ALLA GIORNATA DI AGGIORNAMENTO SULL'IDROCOLONTERAPIA

THE GUT-BRAIN CONNECTION - PADOVA 27 MAGGIO 2017

IL SOTTOSCRITTO/A DESIDERA ISCRIVERSI ALLA GIORNATA DI AGGIORNAMENTO

(Si prega di compilare IN MODO CHIARO il modulo in STAMPATELLO)

NOME

COGNOME

NATO/A A. IL

RESIDENTE A. IN VIA

RECAPITO TELEFONICO

EMAIL

QUALIFICA PROFESSIONALE

CODICE FISCALE

PARTITA IVA

Si impegna al pagamento della quota di iscrizione, pari ad € 122 (100 + IVA), secondo le modalità indicate e facendo pervenire copia dell'attestato di pagamento assieme al presente modulo via email all'indirizzo [ardianin@tin.it](mailto:ardianin@tin.it) entro e non oltre il 7 maggio 2017

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                  Firma       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi del D.Lgs. 196/03, autorizza il dott. Arrigo Dianin al trattamento dei propri dati personali per gli adempimenti necessari in relazione al corso e per l’invio di materiale informativo relativo a iniziative di formazione e/o pubblicizzazione di eventi

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_