

**CORSO BASE DI OSSIGENO-OZONO TERAPIA**  
**TEORICO/PRATICO**



**"CMR FISIOS"**

**I° sessione Sabato 27/Ottobre 2018**

**II° sessione Sabato 17/Novembre 2018**

**III° sessione Sabato 15/Dicembre 2018**

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

Si prega di compilare il modulo in STAMPATELLO ed inviarlo a [ozonsegreteria@medica-srl.com](mailto:ozonsegreteria@medica-srl.com)

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

DATA E LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CITTÀ \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

CELLULARE \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ C. FISCALE \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA (leggibile) \_\_\_\_\_

**La quota di partecipazione è di € 1.000,00 + IVA 22% e € 500 + IVA per personale non medico**

- L'iscrizione dà diritto alla partecipazione al Congresso, ai coffee break, ai pranzi nei giorni del corso, all'attestato di partecipazione, alla partecipazione al programma ECM.

## METODO DI PAGAMENTO

Bonifi co bancario sul c/c intestato a:

“MEDICA SRL”

- IBAN: IT26X 05387 02598 000000827420
- La causale di pagamento sul bonifico deve recare la dicitura: Nome, Cognome, Corso base ozonoterapia

*\* Le spese bancarie non saranno a carico dell'organizzazione*

**Questa scheda deve essere interamente compilata e inviata a [ozonsegreteria@medica-srl.com](mailto:ozonsegreteria@medica-srl.com) per completare la registrazione.**

**Copia del bonifico dovrà accompagnare la scheda di registrazione.**

I lavori si svolgeranno presso:

### CMR FISIOS

Via Ottaviano Mascherino, 9/b

40128 Bologna BO

tel: +39 051 362089

email: [info@cmrfisios.it](mailto:info@cmrfisios.it)

### PRIVACY

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali per lo svolgimento dei servizi connessi a questa scheda. Informazione e consenso ex artt. 13 e 14 del GDPR – Regolamento UE 2016/679; Medica Srl assicura la riservatezza dei dati personali, utilizzati esclusivamente per proprio archivio personale.

Nel caso in cui la presente autorizzazione venisse negata, non sarà possibile effettuare la registrazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

