

Studio dr. Concetto Campo

Via Quinzano, 31 -37124 VERONA

Fax: +39-045-8347988 – email: info@tomatis.it

Modulo d'iscrizione

Per l'iscrizione alla formazione in APF (metodo Tomatis), vi preghiamo di compilare il presente modulo e di inviarlo per posta, fax o posta elettronica insieme alla ricevuta del bonifico effettuato a: Studio dr. Concetto Campo – vedi sopra

Per poter emettere la fattura lo stesso giorno dell'effettuazione del bonifico, vi preghiamo di comunicarci in giornata l'avvenuta effettuazione dello stesso.

Nome e Cognome _____ Luogo e data di nascita _____

Titolo di studio _____ Professione _____

C.F. _____

Indirizzo personale _____

Telefono/Fax/E-Mail _____

Desidero iscrivermi al seguente corso:

Stage teorico S1, formazione in audiopsicofonologia: costo € 700,00 IVA compresa. Con pagamento in unica soluzione al momento della prenotazione € 630,00 IVA compresa, come da foglio istruzioni iscrizione

Che si terrà anei giorni.....

Data Firma.....

GARANZIA E PRIVACY

Il trattamento dei dati personali viene svolto nell'ambito della banca dati dello Studio dr. Concetto Campo e nel rispetto di quanto stabilito dal D.Lgs.196/03 sulla tutela dei dati personali. Il trattamento dei dati, di cui garantiamo la massima riservatezza, è effettuato ai fini di aggiornarla sui prodotti e sulle iniziative dello Studio dr. Concetto Campo . I suoi dati non saranno comunicati o diffusi a terzi e per essi Lei potrà richiedere in qualsiasi momento la modifica o la cancellazione. Qualora non desidera ricevere ulteriori comunicazioni sui nostri prodotti o iniziative La preghiamo di porre una X sulla riga qui accanto_____

Data Firma.....