

Studio dr. Concetto Campo

Centro Alfred Tomatis

Via Rovereto, 22 -37126 VERONA

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

Modulo d'iscrizione CAV

Per l'iscrizione al Corso Audio Vocale secondo il metodo Tomatis, vi preghiamo di compilare il presente modulo e di inviarlo per e-mail, posta o fax, insieme alla copia della ricevuta del bonifico a:

Studio dr. Concetto Campo – vedi sopra

Nome e Cognome _____ Luogo e data di nascita _____

Titolo di studio _____ Professione _____

C.F. _____

Indirizzo personale _____

Indirizzo professionale _____

Telefono/Fax/E-Mail _____

Desidero iscrivermi al Corso Audiovocale che si terrà a nei
giorni..... 2015

Il costo del Corso Audio Vocale della durata di 3 giorni è di € 360,00.

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 desideri ricevere ulteriori comunicazioni sui nostri prodotti o iniziative La preghiamo di porre un X sulla riga qui accanto _____

Data Firma.....