

# Scheda di iscrizione

## Corso Pratico - Posturologia

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Iscritto all'Ordine \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### Dati Fatturazione:

Intestazione \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

P.iva \_\_\_\_\_

**Quota di Iscrizione € 800,00 + IVA 22%**

### Modalità di Pagamento

#### Bonifico Bancario

IBAN: IT 34F0616071660100000005375

Intestato a **EVE-LAB di Naldini Nora**

(specificare la causale del versamento)

Causale: Quota di iscrizione Corso Ravenna Posturologia

**La presente scheda dovrà essere inviata, insieme alla contabile del pagamento, alla Segreteria Organizzativa all'indirizzo: [nora.naldini@eve-lab.com](mailto:nora.naldini@eve-lab.com)**

Acconsento al trattamento dei dati personali sopra riportati per le finalità funzionali all'attività di Eve-Lab, Laboratorio di Eventi e Congressi

Data..... Firma.....