



# I CONCETTI FONDAMENTALI DELL'ECOGRAFIA MUSCOLOSCHLETRICA

## Scheda di Iscrizione

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo privato \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ Disciplina/Specializzazione \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### DATI PER LA FATTURAZIONE (Obbligatori per tutti i partecipanti)

Intestazione fattura \_\_\_\_\_

Indirizzo fiscale \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale o Partita IVA (obbligatoria se esistente) \_\_\_\_\_

*Riservato alle sole aziende ospedaliere per la richiesta di esenzione IVA (art. 10 comma 20 D.P.R. 637/72)*

Timbro dell'Ente che fa richiesta di esenzione IVA \_\_\_\_\_

*Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs. 30 Giugno 2003, n. 196*

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

## QUOTA DI ISCRIZIONE (IVA al 22% inclusa)

■ € 305,00

## PAGAMENTO

Bonifico bancario (al netto di spese bancarie) intestato a:

FC EVENTI Srl

Banca Popolare di Milano, Agenzia n. 208, Bologna

IBAN: IT58G055840240900000000077

*Si prega di specificare sulla causale di versamento il nome della persona che si iscrive.*

## MODALITÀ DI ACCESSO AL CORSO

Al ricevimento della scheda di iscrizione unitamente alla copia del Bonifico bancario la Segreteria Organizzativa provvederà a fornire le credenziali di accesso alla piattaforma [www.fc-eventifad.it](http://www.fc-eventifad.it) dove sarà possibile frequentare il Corso e attingere ai materiali didattici.

## ISCRIZIONE E FREQUENZA DEL CORSO

Il Corso sarà accessibile a ciascun partecipante per **60 giorni** a partire dalla data di iscrizione.

Si prega di compilare e inviare, unitamente al pagamento della quota di iscrizione, a:

### FC EVENTI Srl

Vicolo Posterla, 20/2A - 40125 Bologna

Tel. 051-236895 - Fax 051-2916933

info@fc-eventi.com - www.fc-eventi.com