

Milano – 2018
SCUOLA MEDICA SICT
CORSO DI FORMAZIONE PER LA PRATICA DELLA IDROCOLONTERAPIA
 Percorso didattico per Medici

Nome e Cognome	
Indirizzo personale	
Cap - città - provincia	
Telefono	
Email	
N. Iscrizione Albo°	
Data Iscrizione Albo°	
Ente di appartenenza	
Qualifica	
Codice Fiscale*	
Partita IVA**	

*Obbligatorio per emissione fattura. **Se in possesso del partecipante. °Per Medici iscritti all'Albo.

Il presente modulo compilato dovrà essere inviato:
 segreteria@idrocolonterapia-sict.org

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA
 SICT - Società Idrocolonterapia
 Giulia 327 3379388
info@idrocolonterapia-sict.org

QUOTA D'ISCRIZIONE
 1000 € + iva = 1220 €

Il pagamento può essere effettuato anche in due rate così suddivise:
 - prima rata: euro 610 (euro 500+IVA) **entro il 10/11/18**
 - seconda rata: euro 610 (euro 500+IVA) **entro 08/12/18**

La quota di iscrizione comprende: Materiale didattico e Attestato di partecipazione.

MODALITA' DI PAGAMENTO

Le rate andranno saldate tramite bonifico intestato a:

SICT Società Idrocolonterapia
 Banca Popolare di Milano Ag. 23 V.le Piave 28 - 20129 Milano
 IBAN: **IT 80 G 05584 01623 000000000957** Causale: **corso ICT 2018**

Alla verifica del pagamento SICT provvederà ad emettere relativa fattura: indicare partita IVA se posseduta.

Informativa ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196

SICT, in qualità di titolare della raccolta e del trattamento dei dati personali forniti, dichiara che verranno trattati esclusivamente per finalità connesse all'esecuzione degli adempimenti relativi a quanto in oggetto e l'invio gratuito di documentazione informativa relativa ad altre iniziative SICT. I dati personali raccolti non verranno ceduti a terze parti esterne e non verranno finalizzati a scopi diversi. Raccolta, trattamento e custodia dei dati personali vengono eseguiti garantendone l'assoluta riservatezza e sicurezza.

Per l'accettazione ed il consenso al trattamento dei dati personali come descritto nell'informativa.

Data

Firma
