



Scuola Elementale
di Arte Ostetrica

e-venti
di fisiologia

Scheda di iscrizione

Nome _____ Cognome _____ Indirizzo _____

Città _____ CAP _____ Codice Fiscale _____

Telefono _____ email _____

Professione _____ presso _____

Desidero iscrivermi all'*E-vento di Fisiologia*

"LA COMPETENZA UTERINA ED IL DIALOGO DELLA CERVICe NEL TRAVAGLIO FISIOLÓGICO E DISTOCICO" che si terrà il **18 novembre 2017 dalle 10 alle 17,30** presso **Scuola Elementale di Arte Ostetrica**, Lungarno Colombo 28 A Firenze.

Ho versato l'importo stabilito pari a (spuntare opzione):

- 70,00 euro (Ostetrica) in data _____ **oppure**
 50,00 euro (Studente/essa in ostetricia) in data _____

Modalità di pagamento:

Bonifico bancario IBAN: IT13R02008 02852000 003455224 Banca Unicredit.

Bollettino postale intestato a Scuola Elementale di Arte Ostetrica s.r.l. c.c. 34834515.

Causale: "Eventi di Fisiologia"

Dati per la fatturazione (**solo possessori di Partita Iva**):

Regolamento dell'iscrizione: Una volta eseguita, l'iscrizione non è rimborsabile.

• **Ho preso visione del regolamento di iscrizione e ne accetto il contenuto**
Firma _____ Data _____

• **Dò il consenso al trattamento dei miei dati personali (rif. Decreto legislativo n. 196/03)**
Firma _____ Data _____

Infos: info@marsupioscuola.it