



UNIONE OSTEOPATI ITALIANI

FORMAZIONE AVANZATA

[CORSO DI PERFEZIONAMENTO PER DOCENTI EFFICACI]



TITOLO DEL CORSO _____

DATA CORSO _____

DATI PERSONALI

Cognome e Nome

Via abitazione

N°

CAP

Città

Prov.

Cellulare

Telefono abitazione

Em@it

Cod. Fiscale

INFORMAZIONI E CLAUSOLE CONTRATTUALI

Sede del Corso

Roma : sede Unione Osteopati Italiani

Iscrizione e Pagamento

Per partecipare al corso di Perfezionamento per Docenti Efficienti è necessario inviare via email (segreteria@unioneosteopatitaliani) la presente scheda di iscrizione debitamente compilata e firmata entro e non oltre 15 giorni dall'inizio del corso assieme alla copia del bonifico del pagamento del Corso. In caso di mancato pagamento, l'iscrizione non sarà valida.

Dati Bancari

**Bonifico da effettuarsi presso Banco Posta Iban IT52 F0760103 2000 0102 0696 397
Intestazione :UNIONE OSTEOPATI ITALIANI**

Causale: Iscrizione corso di perfezionamento DOC./EFF.2016

Luogo _____ data _____

Firma _____

1)In caso di mancato svolgimento del corso per mancato numero partecipanti, la somma verrà restituita interamente tramite bonifico.

2)In caso di rinuncia al corso le somme versate saranno incamerata a titolo di penale.

Firma _____