



CORSO SUI FILI DI BIOSTIMOLAZIONE E DI TRAZIONE
Roma, Sabato 9 novembre 2019

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Il sottoscritto:

Cognome		Nome	
Indirizzo			Città
Cap	Prov.	Telefono	Cellulare
e-mail		Codice fiscale	
E-mail PEC		Codice Identificativo per Fatturazione Elettronica	
P. IVA		Professione e Specializzazione	

chiede l'iscrizione al Corso e versa la quota di iscrizione di:

50,00 € (IVA inclusa)	Soci SIME (in regola con la quota 2019)
120,00 € (IVA inclusa)	Non Soci

Modalità di pagamento:

Si allega copia del Bonifico bancario intestato alla SALUS INTERNAZIONALE ECM Srl **UNICREDIT BANCA Ag. 19 - Roma - IBAN IT 74 Y 02008 05108 000004745129**

Firma _____

data _____

La presente scheda di iscrizione va compilata in stampatello in ogni sua parte ed inviata a:
SALUS INTERNAZIONALE ECM SRL - Via Monte Zebio, 28 scala C - 00195 Roma - Telefono 06/37353333 –
E-mail: amministrazione@lamedicinaestetica.it
 Non saranno considerate valide le schede non compilate in ogni parte. Per il Regolamento UE 2016/679, i dati forniti saranno utilizzati per l'invio di moduli associativi, congressuali e per aggiornare la banca dati SALUS. Ai sensi degli artt. da 15 a 22 del Regolamento UE 2016/679, il firmatario ha il diritto di essere informato sull'origine dei dati, sulle modalità e le finalità del trattamento, sui soggetti a cui i dati possono essere comunicati, nonché il diritto di rettifica, aggiornamento e cancellazione dei dati.
 Tali diritti possono essere esercitati inviando una comunicazione a: salus@editricesalus.it
 Se non si desidera dare il consenso all'aggiornamento della banca dati, barrare la casella qui a lato
 Per accettazione: Firma _____ data _____



SALUS Internazionale ECM srl

Sede Legale, Amministrativa e Segreteria Organizzativa
 Via Monte Zebio, 28 - Scala C – 00195 Roma - Tel. 06/37353333
 Sito Web: www.salusecm.it – E-mail: salus@editricesalus.it