

Corso di formazione

Come prendersi cura del malato di Demenza e Alzheimer

Scheda di iscrizione

Da compilare e restituire via e-mail all'indirizzo segreteria@s3opus.it

Nome _____
Cognome _____
Indirizzo _____
E-mail (stampatello) _____
Telefono _____
Fax _____

INTESTARE FATTURA A:

Società/Persona _____
Indirizzo _____
Località _____
C.F. e/o P. IVA _____

Quota di partecipazione:

Iscrizione corso 80 € (+IVA 22%)

ALLEGO ALLA PRESENTE:

- Curriculum vitae
 Bonifico bancario su UNICREDIT BANCA, Ag. 745 Rm IBAN: IT **09V0200805277000010123558**

Autorizzo la società S3 Opus S.r.L. di Roma al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che ha sostituito la legge n. 675/1996.

Roma

Firma (leggibile).....