

SCHEDA DI ISCRIZIONE

■ **IV CORSO DI DIAGNOSTICA PROCTOLOGICA E DEL PAVIMENTO PELVICO**

■ **III CORSO DI RIABILITAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO**

Compilare e spedire alla Segreteria Organizzativa:

SELENE Srl - Via G. Medici 23 - 10143 TORINO

Tel. 011/7499601- Fax 011/7499576

E-mail: selene@seleneweb.com

NOMINATIVO

C.F.

Partita IVA

Professione

VIA

CAP

CITTÀ

PROV.

TEL.

CELL.

E-MAIL

ISTITUTO/OSPEDALE

INTESTARE FATTURA A:

Privacy (D.Lgs. 196/2003)

SELENE Srl La informa che i Suoi dati saranno trattati in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e potranno essere trasmessi alle funzioni interne o esterne competenti per espletare le procedure organizzative, amministrative o contabili. Per prendere visione dell'informativa completa sulla privacy, si prega di consultare il sito: www.seleneweb.com

Data _____

Firma _____

SCHEDA DI ISCRIZIONE

■ **IV CORSO DI DIAGNOSTICA PROCTOLOGICA E DEL PAVIMENTO PELVICO**

■ **III CORSO DI RIABILITAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO**

QUOTE DI ISCRIZIONE

■ **IV CORSO DI DIAGNOSTICA PROCTOLOGICA E DEL PAVIMENTO PELVICO**

- | | |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> SOCI SICCR | € 200,00 |
| <input type="checkbox"/> NON SOCI | € 270,00 |
| <input type="checkbox"/> CENA DEL CORSO | € 30,00 |

■ **III CORSO DI RIABILITAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO**

- | | |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> INFERMIERI, OSTETRICHE, FISIOTERAPISTI | € 122,00 |
| <input type="checkbox"/> MEDICI | € 150,00 |

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Allego **assegno bancario** non trasferibile intestato a SELENE Srl

Allego ricevuta **bonifico bancario**

effettuato sul c/c 100000062675

intestato a SELENE Srl - Banca INTESA SANPAOLO

Coordinate bancarie: IT02 N030 6901 0481 0000 0062 675

Carta di credito: VISA MASTERCARD

Carta n° _____

Intestata a _____

Data di nascita _____

Data di scadenza carta _____ CVV _____

Importo _____

Firma _____