Studio dr. Concetto Campo Via Quinzano, 31 - 37124 VERONA

Tel: +39-335-6206275 - e-mail: tomatis.verona@gmail.com

Modulo d'iscrizione

Per l'iscrizione alla formazione in APF (metodo Tomatis), vi preghiamo di compilare il presente modulo e di inviarlo per posta ordinaria o posta elettronica insieme alla ricevuta del bonifico effettuato e della presa visione firmata della pagina web relativa alla formazione a: Studio dr. Concetto Campo – tomatis.verona@gmail.com

Per poter emettere la fattura lo stesso giorno dell'effettuazione del bonifico, vi preghiamo di comunicarci in giornata l'avvenuta effettuazione dello stesso.

Nome e Cognome	Luogo e data di nascita	
Titolo di studio. Precisare indirizzo	Professione	
C.F. e/o P.I		
Indirizzo personale		
Indirizzo professionale		
	_E-Mail	
Desidero iscrivermi al seguente corso:		
con Concetto Campo Che si terrà a Sezano nei giorni 10, 11, 3 Segnare con una X l'opzione scelta:	e come da foglio istruzioni iscrizione	
Data Firma		
di quanto stabilito dal GDPR n. 2016/ sulla massima riservatezza, è effettuato ai fini di aggi	ll'ambito della banca dati dello Studio dr. Concetto Campo e nel rispetto tutela dei dati personali. Il trattamento dei dati, di cui garantiamo la iornarla sui prodotti e sulle iniziative dello Studio dr. Concetto Campo. I rzi e per essi Lei potrà richiedere in qualsiasi momento la modifica o la	
Data Firma		