

**Studio dr. Concetto Campo**  
Via Quinzano, 31 -37124 VERONA  
e-mail: tomatis.verona@gmail.com  
tel: +39-335-6206275

## Modulo d'iscrizione AAV

Per l'iscrizione all'Atelier Audio Vocale secondo il metodo Tomatis, vi preghiamo di compilare il presente modulo e di inviarlo per e-mail o posta ordinaria, insieme alla copia della ricevuta del bonifico a: Studio dr. Concetto Campo – vedi sopra

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

C.F.. \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

Telefono/E-Mail \_\_\_\_\_

Desidero iscrivermi al Corso Audiovocale che si terrà a Sezano nei giorni 11 – 12 gennaio 2025

Indicare con una X l'opzione scelta:

iscrizione entro il 27 dicembre 2024 € 240,00 \_\_\_\_\_

////////// entro il 3 gennaio 2025 € 270,00 \_\_\_\_\_

////////// dopo il 3 gennaio 2025 € 300,00 \_\_\_\_\_

In caso di **recesso** 10 giorni prima dell'inizio del corso a cui ci si è iscritti e comunicando la decisione del recesso via e-mail o lettera raccomandata, l'intera somma versata verrà a richiesta, restituita o utilizzata per l'iscrizione ad un corso seguente.

Qualora il recesso venga comunicato oltre i termini predetti, l'importo versato verrà trattenuto e potrà essere utilizzato per usufruire di un altro corso o attività dello studio.

Dichiaro di aver preso visione delle istruzioni iscrizione.

Data ..... Firma.....

### **GARANZIA E PRIVACY**

Il trattamento dei dati personali viene svolto nell'ambito della banca dati dello Studio dr. Concetto Campo e nel rispetto di quanto stabilito dal GDPR del 27 aprile 2016 sulla tutela dei dati personali. Il trattamento dei dati, di cui garantiamo la massima riservatezza, è effettuato ai fini di aggiornarla sui prodotti e sulle iniziative dello Studio dr. Concetto Campo. I suoi dati non saranno comunicati o diffusi a terzi e per essi Lei potrà richiedere in qualsiasi momento la modifica o la cancellazione.

Data ..... Firma.....