

**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 al foglio istruzioni firmato a: Studio dr. Concetto Campo – tomatis.verona@gmail.com  
In caso di emissione di fattura a Partita IVA vi preghiamo di indicare il Codice Univoco

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

Titolo di studio. Precisare indirizzo \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

C.F. e/o P.I. \_\_\_\_\_ C. U. \_\_\_\_\_

Indirizzo personale \_\_\_\_\_

Indirizzo professionale \_\_\_\_\_

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

Desidero iscrivermi al seguente corso:

### **Corso teorico-pratico, primo livello di formazione in audiopsicofonologia metodo Tomatis con Concetto Campo**

Che si terrà online nei giorni **8 e 9 marzo 2025**

Segnare con una X l'opzione scelta:

**Iscrizione entro il 21 febbraio 2025: € 240,00**

**Iscrizione entro il 3 marzo 2025: € 270,00**

**Iscrizione dopo il 3 marzo 2025: € 300,00**

**Vedi foglio 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 n. 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.....