

SCHEDA D'ISCRIZIONE AO 007

"Il contributo della Psicomotricità Neurofunzionale per favorire la capacità di resilienza nella prevenzione e nel trattamento del trauma in età evolutiva"

Relatore: Dott.ssa ELENA SIMONETTA

Dati personali	Dati per intestazione fattura
Cognome.....	Azienda o persona.....
Nome.....	Partita IVA.....
Titolo di studio.....	Codice Univoco
Telefono.....	Codice Fiscale
Data di nascita.....	Indirizzo: via.....
Luogo di nascita.....	CAP.....città.....prov.....
Codice Fiscale.....	Telefono.....FAX.....
Residenza: via.....	Email.....
CittàCAP.....prov.....	Se non soggetto ad IVA indicare obbligatoriamente gli articoli di riferimento dell'esenzione.
Email.....	Art.....comma.....DPR 633/72

Quota di partecipazione per esterni: euro 120

Modalità di pagamento: bonifico bancario intestato a PSINE, via Staro 1 -20134 Milano Cariparma
 agenzia 39 Milano IT76Z0623009562000030224072

Modalità d'iscrizione. Per partecipare all'aggiornamento professionale(obbligatorio per i soci di PSINE secondo la L.4/2013 delle professioni non organizzate) è necessario compilare e inviare firmata la scheda d'iscrizione a segreteria@psine.it insieme alla ricevuta di pagamento della quota di partecipazione. Si consiglia di preannunciare l'iscrizione telefonicamente al numero 3466104028 o 3357684600 oppure tramite mail a segreteria@psine.it per verificare la disponibilità dei posti. Le iscrizioni saranno accettate fino ad esaurimento posti (da definire sulla base delle indicazioni ministeriali in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19).

Regolamento (UE) 2016/679 – GDPR

L'iscritto esprime formale consenso al trattamento dei propri dati come specificato nel sito www.psine.it alla pagina relativa alle iscrizioni.

Data _____ firma _____

L'iscritto autorizza Associazione PSINE, in forma autonoma o avvalendosi di terzi autorizzati, allo svolgimento di attività di promozione, erogazione e vendita di servizi.

presto il consenso nego il consenso

Cognome Nome..... data.....

Firma.....

Cognome Nome

Data e Firma (per accettazione).....