

**MODULO ISCRIZIONE**  
**XXXI CORSO TRIENNALE I.R.M.S.O.**  
**2018-2019**

Compilare e inviare a [omeopatia@iol.it](mailto:omeopatia@iol.it)

Info I.R.M.S.O. cell. 366 6880147 Via Giovanni Bettolo, 9 - 00195 ROMA

Cognome ..... Nome.....

Via .....

CAP.....CITTA'.....

P.IVA .....Cod. Fiscale.....

e mail.....tel/fax.....

Indirizzo per fatturazione (se diverso)

Via .....

CAP.....CITTA'.....

**Iscrizione XXXI Corso Triennale..... €900 + IVA (€1.098)**  
(inclusi 5 Seminari ECM )

**I acconto iscrizione..... €150 + IVA (€183)**

**II acconto entro 13 ottobre 2018.....€300 + IVA (€366)**

**Saldo entro 31-01-2019..... €450 + IVA (€549)**

**Allegare:**

**Fotocopia di Bonifico Bancario a favore di:**

**I.R.M.S.O. s.r.l.s.**

**Deutsche Bank Sportello Bancario 504**

**IBAN: IT55W0310439890000000823013**

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi della legge 196 del 30 giugno 2003

Firma .....