

MODULO DI ISCRIZIONE
20° CORSO ANNUALE PERFEZIONAMENTO I.R.M.S.O.
2018-2019

Compilare e inviare a Fax 063611963 oppure omeopatia@iol.it
Segreteria I.R.M.S.O. tel: 06 3242843 – cell: 366 6880147

CognomeNome.....

Via

CAP.....CITTA'

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

P.IVACod. Fiscale.....

Indirizzo per fatturazione (se diverso)

Via.....

CAPCITTA'

Iscrizione 20° Corso Annuale di Perfezionamento..... €500+ IVA (€610)

I rata entro il 13 ottobre 2018..... €250+ IVA (€305)

Saldo entro il 31 gennaio 2019..... €250+ IVA (€305)

Allegare:

Fotocopia di Bonifico Bancario a favore di:

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

Deutsche Bank Sportello Bancario 504

IBAN: IT55W031043989000000823013

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

Firma