

**MODULO ISCRIZIONE  
XXXII CORSO TRIENNALE  
I.R.M.S.O. 2019-2020**

Compilare e inviare a [omeopatia@iol.it](mailto:omeopatia@iol.it) oppure Fax 063611963  
Segreteria I.R.M.S.O. tel: 06 37893897 – cell: 366 6880147

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

Indirizzo .....Qualifica.....

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

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

e mail.....Pec.....

Codice Destinatario. SDI .....Fax.....

Tel cell .....Tel fisso.....

Indirizzo di fatturazione (se diverso):

Via .....

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

**Iscrizione XXXII Corso Triennale..... € 900 + IVA (€ 1.098)**  
(inclusi 4 Seminari ECM )

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

**II acconto entro 19 ottobre 2019.....€ 300 + IVA (€ 366)**

**Saldo entro 31-01-2020..... € 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: IT55W031043989000000823013**

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

Firma .....