

**MODULO DI ISCRIZIONE**  
**23° CORSO ANNUALE DI PERFEZIONAMENTO I.R.M.S.O.**  
**Scuola di Medicina Omeopatica**  
**2021-2022**

Compilare e inviare a [info@irmso.it](mailto:info@irmso.it) oppure Fax 06 3611963  
Segreteria I.R.M.S.O. 366 6880147 - 06 37893897

Cognome  Nome

Indirizzo

CAP  Città

Qualifica  N° Iscr. Ordine

P.IVA  C.F.

E-mail  PEC

Codice Destinatario SDI  Fax

Cell  Tel

Indirizzo di fatturazione (se diverso):

Via

CAP  Città

**Iscrizione 23° Corso Annuale di Perfezionamento** € 500 + IVA (€ 610)  
(inclusi i 4 seminari ECM FAD)

**I rata** entro il 16 ottobre 2021 € 250 + IVA (€ 305)

**Saldo** entro il 31 gennaio 2022 € 250 + IVA (€ 305)

**Allegare:**

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

**I.R.M.S.O. Srls**

**Deutsche Bank Sportello Bancario 504**

**IBAN IT55W0310439890000000823013**

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

**Luogo e Data** ..... **Firma** .....