

MODULO DI ISCRIZIONE
25° CORSO ANNUALE PERFEZIONAMENTO

I.R.M.S.O.
Scuola di Medicina Omeopatica
2023-2024

Compilare e inviare a info@irmso.it oppure Fax 06 3611963
Segreteria I.R.M.S.O. Cell 366 6880147 Tel 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

- | | |
|--|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Iscrizione 25° Corso Annuale di Perfezionamento | € 500 + IVA (€ 610) |
| I rata entro il 14 ottobre 2023 | € 250 + IVA (€ 305) |
| Saldo entro il 31 gennaio 2024 | € 250 + IVA (€ 305) |

Allegare Fotocopia di Bonifico Bancario a favore di:

I.R.M.S.O. Srls
Deutsche Bank Sportello Bancario 504
IBAN IT55W0310439890000000823013

- Acconsento al trattamento dei miei dati personali necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, l'adempimento delle funzioni organizzative e amministrative*
- Acconsento al trattamento dei miei dati personali per la ricezione di comunicazioni inerenti programmi, attività, eventi tematici e di settore promossi da I.R.M.S.O. S.r.l.s*

Luogo e Data **Firma**