



RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI OSTEOPATIA ORDINAMENTO T I – T II

Anno Accademico _____

Il/la sottoscritto/a _____ Nato/a _____ Il _____

Residente a _____ Provincia _____ In via _____ n. _____

CAP _____ Tel fisso /Cellulare _____ e-mail _____

Codice fiscale _____

DATI PER FATTURAZIONE PER I POSSESSORI DI PARTITA IVA (Intestazione, indirizzo, cap, città e Partiva Iva)

Titolo di studio _____ Data _____

Conseguito Presso _____ Obbligo Crediti Formativi ECM SI NO

Istituto di provenienza (solo per studenti di altre scuole di osteopatia) _____

CHIEDE

di essere ammesso a frequentare il Corso di Formazione in Osteopatia Ordinamento T I – T II:

I anno II anno III anno IV anno V anno VI anno

Data _____ Firma _____

Ai fini della validità iscrizione inviare a segreteria@formazioneosteopatia.it i seguenti documenti:

- Copia carta di identità (fronte-retro);
- Copia codice fiscale (fronte-retro);
- Copia ricevuta bonifico bancario della quota di immatricolazione per l'Anno Scolastico in corso di € 244,00 (200,00+iva)

Il bonifico deve essere intestato a S.E.F.O. s.r.l. - **IBAN: IT40 N030 6915 1031 0000 0004873**

Banco di Napoli Gruppo Intesa Sanpaolo – 83100 Avellino – causale bonifico: quota di immatricolazione

Il/La sottoscritto/a, dichiara la veridicità dei dati sopra riportati, presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per le finalità indicate nella suddetta informativa.

Data _____ Firma _____