



SCHEDA DI ISCRIZIONE

SIAMOC CHALLENGE 2017

XII CORSO NAZIONALE DI ANALISI DEL MOVIMENTO IN AMBITO CLINICO

NOME

COGNOME

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

CITTA' DI RESIDENZA

PROVINCIA DI RESIDENZA

VIA

CAP

EMAIL

RECAPITO MOBILE

QUALIFICA PER LA QUALE SI RICHIEDONO ECM

EVENTUALE SPECIALIZZAZIONE

	Socio SIAMOC		NON SOCIO	
ORDINARIO	€. 360,00	<input type="checkbox"/>	€. 400,00	<input type="checkbox"/>
JUNIOR (fino a 31 anni)	€. 279,00	<input type="checkbox"/>	€. 300,00	<input type="checkbox"/>
STUDENTE	€. 150,00	<input type="checkbox"/>	€. 180,00	<input type="checkbox"/>

INTESTAZIONE FATTURA SE DIVERSA

SPECIFICHE DI ISCRIZIONE

Il pagamento dovrà pervenire a mezzo bonifico al conto corrente Iban: IT31A0101040061100000006007.

- **ORDINARIO:** Compilata la “Scheda di Iscrizione SIAMOC CHALLENGE 2017”, al fine di perfezionare l’iscrizione è necessario provvedere entro le 48 ore successive, al pagamento della quota di iscrizione. Si prega di voler inviare la ricevuta dell’avvenuto pagamento a mezzo fax al n° 0813606219 oppure tramite e-mail all’indirizzo ecm@zahirsrl.it, pena l’esclusione dal corso.

- **JUNIOR <31 anni:** Compilata la “Scheda di Iscrizione SIAMOC CHALLENGE 2017”, al fine di perfezionare l’iscrizione è necessario provvedere entro le 48 ore successive, al pagamento della quota di iscrizione. Si prega di voler inviare la ricevuta dell’avvenuto pagamento a mezzo fax al n° 0813606219 oppure tramite e-mail all’indirizzo ecm@zahirsrl.it, pena l’esclusione dal corso, **includendo documento di riconoscimento, in corso di validità.**

- **STUDENTE:** Compilata la “Scheda di Iscrizione SIAMOC CHALLENGE 2017”, al fine di perfezionare l’iscrizione è necessario provvedere entro le 48 ore successive, al pagamento della quota di iscrizione. Si prega di voler inviare la ricevuta dell’avvenuto pagamento a mezzo fax al n° 0813606219 oppure tramite e-mail all’indirizzo ecm@zahirsrl.it, pena l’esclusione dal corso, **includendo documento, in corso di validità, accertante l’iscrizione ad un corso di studi universitario.**

NB: per i SOCI SIAMOC, è necessario allegare all’email suddetta, anche copia del documento, in corso di validità, attestante l’iscrizione alla Società Italiana di Analisi del Movimento in Clinica (SIAMOC).

Il sottoscritto presa visione del regolamento al sito http://www.zahirsrl.it/index.php?option=com_content&view=article&id=13&Itemid=156 accetta integralmente il contenuto ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003, esprime il proprio consenso per il trattamento da parte della Zahir Srl dei dati che lo riguardano per le sue finalità istituzionali, connesse o strumentali nei limiti dell’informativa acquisita

DATA

FIRMA
