

Scheda Iscrizione CORSO ON-LINE in Neuroregolazione Interattiva

(Primo Livello Intensivo On-Line)

Docenti: Accademia med34

Sede: <http://med34.com> !!!!

Data: inizio **22.03.2012**, date su <http://med34.it/online.htm>

Destinatari: Medici, Fisioterapisti, MFT, MCB

1 - Il termine ultimo per ricevere le iscrizioni è fissato entro le 48 ore antecedenti l'inizio di ogni singolo Modulo per pagamenti via Bonifico Bancario. E' possibile iscriversi via PayPal entro le 14:00 dello stesso giorno del corso.

2 - Non sono ammesse figure commerciali e/o personale non sanitario

3 - Non sono consentite registrazioni audio e video.

4 - A salvaguardia della continuità del servizio, in caso di sopraggiunta impossibilità del docente di riferimento, solo se non sarà possibile dar luogo all'evento per indisponibilità di un docente sostituto, si darà luogo all'annullamento dell'evento.

5 - Per effettuare l'iscrizione occorre compilare la scheda d'iscrizione in ogni sua parte, effettuare versamento a mezzo bonifico bancario intestato a MED34, IBAN IT 70 G 05188 59610 000 000 0 40900 . Per pagamenti con Carta di Credito occorre accedere al sito www.paypal.com ed inoltrare pagamento ad info@med34.it . Successivamente occorre inoltrare copia scheda iscrizione al fax 0442-327273 o tramite e-mail a info@med34.it

6 - Le copie di quanto inoltrato via fax o email saranno richieste al momento della registrazione dei partecipanti, la mattina del corso, unitamente all'esibizione di un documento di identità in corso di validità

7 - Il corso NON prevede Crediti ECM . Non verranno accolte iscrizioni all'ultimo minuto

8 - La direzione non si assume alcuna responsabilità per eventuali difficoltà di collegamento dei singoli iscritti. Per usufruire della videoconferenza sono necessari pc e normali supporti audio, nonché di una connessione internet affidabile. Verranno comunicate le modalità di collegamento al perfezionamento dell'iscrizione.

COMPILARE INTEGRALMENTE in stampatello
Scheda dati anagrafici:

Titolo.....

Nome.....

Cognome.....

Nato/a.....

Il.....

Residente a.....prov. (.....)

in.....n.....cap.....

Codice Fiscale.....

Carta Identità o Passaporto.....

Sede attività lavorativa :.....

Località.....prov. (.....)

in.....n.....cap.....

tel.....cell.....

e-mail.....

Indicare CRO del Bonifico.....

Con la presente dichiaro di aver chiesto di partecipare al corso in oggetto ed accetto espressamente le clausole di cui agli art 2 e 3 e 8 e la clausola di salvaguardia di cui all'art. 4. senza nulla pretendere per l'eventuale annullamento dell'evento.

Data.....

Firma.....

Legge Privacy.

Con la presente l'utente conferisce autorizzazione al trattamento dei dati personali per tutti i fini previsti dalla presente iscrizione, e per ogni eventuale comunicazione da parte di med34, [Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196](#),

Data.....

Firma.....

COSTI

1° Modulo 25 euro + IVA

2° Modulo 25 euro + IVA

3° Modulo 25 euro + IVA

4° Modulo 25 euro + IVA

Pagamento di Tutti i Moduli in un'unica soluzione di 100 euro + IVA (in omaggio* LIBRO "dialoghi in Neuroregolazione" del valore di 28,00 euro!!!)

*bonus personale, non cedibile, non sostituibile, non cumulabile con altre offerte in corso.

N.B: Il corso NON prevede Crediti ECM .

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio

(art.47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il sottoscritto.....

nato aprov () il.....

residente aprov ()

in via.....n.....

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445 del 2000

DICHIARA

di essere in possesso di un titolo di studio abilitante la professione di.....

(certificato esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art 37 del DPR 445 del 2000)

data.....

Firma.....