

Società Italiana di Ipnosi (S.I.I.)
SCHEDA D'ISCRIZIONE AL CORSO 2017/2018
L'IPNOSI NEL CONTROLLO DEL DOLORE CRONICO

Il/la sottoscritto/a
nato/a il a provincia
residente in via/piazza n.
CAP Città provincia
Telefono Fax e-mail.....
Codice Fiscale
Partita IVA (solo se in possesso)
Qualifica

chiede di essere iscritto al corso monotematico e dichiara di accettarne le condizioni

Intestazione della fattura :
Allego assegno n. Banca
Allego copia del bonifico bancario (barrare)
Inviato vaglia postale n. il giorno..... per l'importo di Euro
Ai sensi della legge 675/96 autorizzo il trattamento dei miei dati personali

Data : Firma:

La presente richiesta d'iscrizione dovrà pervenire al Direttore del Corso (prof. G. De Benedittis) e sarà ritenuta valida solo se accompagnata dal deposito cauzionale di € 500, intestato a RM-Società di Congressi, Milano (tel. 02/70126308-70126367).
Estremi per Bonifico Bancario (Codice IBAN Unicredit Banca Agenzia Milano Dateo It 07F0200809403000100041752 ; causale: corso ipnosi)

Direttore del Corso : prof. G. De Benedittis, via S. Francesco d'Assisi 17, 20122 Milano. Tel. 02/76111312 (ore 10-11)(segr.tel.) – Fax 02/76111312 - E-mail: giuseppe.debenedittis@unimi.it

Sintesi del curriculum formativo-professionale