



[www.almaomeopatia.org](http://www.almaomeopatia.org)  
[info@almaomeopatia.org](mailto:info@almaomeopatia.org)

Scheda di iscrizione da inviare al fax n. **081 3617808**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

il |\_\_| |\_\_| |\_\_| | Residente in \_\_\_\_\_ CAP |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |

Località \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ P.Iva |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |

CF |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |

Titolare di P.IVA: S ì ( ) No ( )

Professione \_\_\_\_\_ Specializzazione \_\_\_\_\_

CHIEDE LA REGISTRAZIONE AL CORSO/SEMINARIO: \_\_\_\_\_

Quota di iscrizione. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Inviare la [scheda di iscrizione](#) debitamente compilata.

Inviare poi la ricevuta del Bonifico Bancario tramite fax al n. 081 3617808 oppure tramite email  
[info@almaomeopatia.org](mailto:info@almaomeopatia.org)

**Il pagamento avverrà a mezzo bonifico bancario intestato a:  
ALMA S.R.L. - Banca d' appoggio: Banca Credem, c/c 824-6  
filiale MERGELLINA, abi 3032, cab 3418  
IBAN: IT43 D030 3203 4180 1000 0000 824**

**entro e non oltre 2 settimane dall'inizio dell'evento. La ricevuta del bonifico va inviata tramite fax o email  
unitamente alla scheda di iscrizione.**

**Tale ricevuta d'iscrizione, unitamente alla ricevuta del bonifico, vanno presentate al nostro coordinatore di zona  
(vedi retro) all'inizio della lezione.**

Il/La sottoscritto/a presta consenso al trattamento dei dati personali  
in conformità al D.Lgs. n ° 196 del 30/06/2003