

Studio dr. Concetto Campo
Via Quinzano, 31 -37124 VERONA
e-mail: tomatis.verona@gmail.com
tel: +39-335-6206275

Modulo d'iscrizione AAV

Per l'iscrizione all'Atelier Audio Vocale secondo il metodo Tomatis, vi preghiamo di compilare il presente modulo e di inviarlo per e-mail o posta ordinaria, insieme alla copia della ricevuta del bonifico a: Studio dr. Concetto Campo – vedi sopra

Nome e Cognome _____ Luogo e data di nascita _____

Titolo di studio _____ Professione _____

C.F.. _____

Indirizzo di residenza _____

Telefono/E-Mail _____

Desidero iscrivermi al Corso Audiovocale che si terrà a Sezano nei giorni 23 – 24 – 25 novembre 2018

Indicare con una X l'opzione scelta:

////////// entro il 9 agosto 2018	€ 220,00 _____
////////// entro il 14 settembre 2018	€ 250,00 _____
////////// entro il 18 ottobre 2018	€ 280,00 _____
////////// entro il 16 novembre 2018	€ 310,00 _____
////////// dopo il 16 novembre 2018	€ 360,00 _____

In caso di **recesso** 10 giorni prima dell'inizio del corso a cui ci si è iscritti e comunicando la decisione del recesso via e-mail o lettera raccomandata, l'intera somma versata verrà a richiesta, restituita o utilizzata per l'iscrizione ad un corso seguente.

Qualora il recesso venga comunicato oltre i termini predetti, l'importo versato verrà trattenuto e potrà essere utilizzato per usufruire di un altro corso o attività dello studio.

Dichiaro di aver preso visione delle istruzioni iscrizione.

Data Firma.....

GARANZIA E PRIVACY

Il trattamento dei dati personali viene svolto nell'ambito della banca dati dello Studio dr. Concetto Campo e nel rispetto di quanto stabilito dal D.Lgs.196/03 sulla tutela dei dati personali. Il trattamento dei dati, di cui garantiamo la massima riservatezza, è effettuato ai fini di aggiornarla sui prodotti e sulle iniziative dello Studio dr. Concetto Campo .

I suoi dati non saranno comunicati o diffusi a terzi e per essi Lei potrà richiedere in qualsiasi momento la modifica o la cancellazione. Qualora non desideri ricevere ulteriori comunicazioni sui nostri prodotti o iniziative La preghiamo di porre un X sulla riga qui accanto _____

Data Firma.....