FEDERAZIONE ITALIANA SHIATSU
INSEGNANTI E OPERATORI

Centro Tao Network

via Mombarcaro 23 – 10136 Torino

MODULO DI PARTECIPAZIONE AL VIDEOCORSO

Da inviare a gbshiatsu@gmail.com

*

**** **Dati personali** *****

COGNOME:	NOME:	
NATA/O a:	DATA DI NASCITA gg/mm/**anno:**	
VIA	Nr.	
CAP	CITTA'	PROV
CELL	TEL fisso	
E-MAIL **:**	FAX	
Cf.	Piva	
Professione	Formazione	

Data luogo firma ……

Regolamento

Il modulo di partecipazione dovrà essere inviato via mail e così tutte le comunicazioni del corso.

Sede Corso: ONLINE su ZOOM

Pagamenti: Il pagamento di 80,00 € dovrà essere fatto assieme all'iscrizione (+2€ sulla fattura).

BONIFICO BANCARIO	Intestato a: **Gianpiero Brusasco – ING DIRECT** **IBAN IT48P0347501605CC0010559179**	Modulo

Per informazioni	Cell. 3474846390	BRUSASCO Gianpiero

10 Punti ECOS richiesti per gli operatori shiatsu Fisieo.

Oltre all'invio delle dispense, il corso verrà completato con le registrazioni audio/video predisposte appositamente al recupero dell'evento.

Legge Privacy trattamento dati personali:
Dichiaro di essere abile ed idoneo/a fisicamente alla pratica del corso di formazione, dichiaro di aver 18 anni compiuti. Do il consenso e la mia autorizzazione all'uso di materiale fotografico e video concernente l'attività svolta da me medesimo durante il corso, per qualsiasi uso purché legittimi, senza remunerazione. Esprimo il consenso ad utilizzare i miei dati personali da parte di Gianpiero Brusasco per scopi legati esclusivamente e lecitamente all'esercizio della vostra attività, in relazione alla legge n. 196 del 30/06/2003 e successivi adeguamenti

Luogo …..... data …..... Firma ……