

Corso Bobath di livello base – EBTA

La rieducazione delle paralisi cerebrali infantili e condizioni neurologiche affini, secondo il Concetto Bobath

Argos – Centro per la vista e lo sviluppo in età evolutiva, Nettuno (Roma)

2013: 23-27 settembre, 21-25 ottobre, 2-6 dicembre

2014: 27-31 gennaio, 24 febbraio-1 marzo, 24-28 marzo, 12-16 maggio

Scheda di iscrizione

Cognome e nome			
Professione		Codice fiscale (scritto MOLTO chiaramente)	
Luogo e data di nascita		P.IVA (se si possiede)	
Indirizzo abitaz.: via, CAP, città, prov.			
Tel. e/o fax abitazione		Tel. cellulare	
Email			
Struttura lavorativa			
Indirizzo lavoro: via, CAP, città, prov.			
Tel. lavoro		Fax lavoro	
Rapporto di lavoro	<input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> convenzionato <input type="checkbox"/> libero professionista		
Email lavoro (opzionale)			
Intestazione esatta fattura (se diversa da cognome e nome) compresa P.IVA			
N° legge esenzione IVA (solo in caso di pagamento da parte ASL)			
<input type="checkbox"/> Dichiaro di aver preso visione del programma e delle modalità di svolgimento e pagamento del corso.			
<i>Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.LSG. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali": i dati personali che riguardano i partecipanti saranno acquisiti nel rispetto della legge sopra richiamata e saranno utilizzati dal titolare responsabile ai soli fini dell'invio di nostre comunicazioni, oppure ai fini di elaborare statistiche a esclusivo uso interno. Se richiesto, ogni interessato potrà ottenere la cancellazione dei propri dati. Ogni ripresa audio e/o video (p.e. quelle dei trattamenti per la prova finale per l'accreditamento ECM del corso) dovranno essere autorizzate con liberatoria firmata dal soggetto ripreso.</i>			
Firma			

Inviare alla segreteria del CENTRO ARGOS, via e-mail (info@centroargos.it) o via fax (06 32 19 838), insieme alla copia di ricevuta del bonifico dell'iscrizione e dei documenti richiesti.