

DOMANDA DI ISCRIZIONE

IO SOTTOSCRITTO CHIEDO L'ISCRIZIONE A :

- SEMINARIO LA TABELLA PERIODICA DEGLI ELEMENTI (MILANO)
- SEMINARIO ORDINE, DOVERE, LIBERTA' E CONTROLLO (MILANO)
- SEMINARIO PICCOLI RIMEDI (MILANO)
- SEMINARIO LA MENTE ANIMALE NEL CORPO UMANO (MILANO)

Cognome

Nome

Via

Comune

Provincia CAP

Tel

Fax

E-mail

Codice fiscale

Partita IVA

Professione

Iscritto all'ordine dei

Medici

Veterinari

Farmacisti

Della provincia di..... al numero.....

IMPORTANTE:

FOTOCOPIARE LA DOMANDA DI ISCRIZIONE E INVIARLA SOLO DOPO AVER EFFETTUATO IL BONIFICO BANCARIO O IL VERSAMENTO POSTALE.

**INVIARE VIA FAX AL NUMERO 02-64746474 O VIA MAIL AD asterias@asterias.it
IN ALTERNATIVA E' POSSIBILE EFFETTUARE LA REGISTRAZIONE VIA INTERNET (www.centrodiomeopatia.it)**

La Asterias s.a.s. garantisce la massima riservatezza dei dati da Lei forniti e la possibilità di richiederne gratuitamente la rettifica o la cancellazione. Le informazioni custodite nel nostro archivio verranno utilizzate al solo scopo di inviarLe proposte commerciali. In conformità al DLGS 196/2003 dei dati personali e al codice di autodisciplina a tutela del consumatore.

Data

Firma