

# SIBOD

SCUOLA ITALIANA BIO OSTEOPATIA DINAMICA

presso KAIROS

Osteopatia e Medicine Integrate

[www.kairos-osteopatia.it](http://www.kairos-osteopatia.it)

Viale Pistelli, 128

Lido di Camaiore (Lucca)

Scheda Domanda Iscrizione al corso

del TRIENNIO 20...20... (riempire date)

Compilare in modo leggibile ed inviare alla Segreteria Organizzativa : [info@siop-fi.it](mailto:info@siop-fi.it) con allegati ( vedi sotto )

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

## **Trattamento dei dati personali (D.LGS 196-03).**

*L'adesione e la partecipazione alla Scuola richiede un esplicito consenso al trattamento dei dati personali da parte della Segreteria Organizzativa e degli organismi promotori, al fine dell'invio di materiale informativo, nonché a scopi promozionali e commerciali. Il trattamento dati avverrà con la massima riservatezza e nel pieno rispetto di quanto stabilito dalla legge sulla tutela dei dati personali. Le sarà garantito in ogni momento l'esercizio dei diritti di cui all'art.7 della medesima legge.*

Firma .....

**SI ALLEGANO : copia DO e CV in formato europeo.**

## **ISCRIZIONE ALLA SCUOLA :**

- Gli osteopati ammessi dovranno effettuare versamento della quota del seminario di euro 500+iva (610 euro) all'inizio del mese in cui è previsto il seminario stesso.
- Copia del bonifico e dati anagrafici e fiscali, dovranno essere spediti all'indirizzo: [amministrazione@siop-fi.it](mailto:amministrazione@siop-fi.it) per la relativa fatturazione.
- Dati per il bonifico bancario:
  - Beneficiario: SIOP srl
  - Banco Popolare Filiale di Lido di Camaiore
  - IBAN: IT50K0503424638000000001985
  - Causale: SEMINARIO N. .... ANNO ..... SIBOD