



E. M. R. S. S.

**Euro Mediterranean  
Rehabilitation Summer School**

Siracusa, Italy

## SCHEMA DI ADESIONE

**18° CORSO EMRSS**

**Siracusa 29 Ottobre 2023 – 1 Novembre 2023**

-----

**CERVICAL SPINE DISORDERS**

**Capsular/Ligament/Osteo/Muscular/Fascial  
Disfunction**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Sesso \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_

Indirizzo personale \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Certificato dal Prof. \_\_\_\_\_ Direttore Scuola Specializzazione Università di \_\_\_\_\_

La quota di partecipazione per gli specializzandi (certificati dalla Università) è pari a € 100,00

Tale quota dovrà essere versata esclusivamente con bonifico bancario. Le coordinate bancarie sono le seguenti :

Euro Mediterranean Rehabilitation Summer School

Bank: Banco Popolare Siciliano

**IBAN : IT62J050341710000000180911 - Solo per I Paesi diversi dall'Italia aggiungere: SWIFT: BAPPIT21U62**

### **ALLEGARE COPIA DEL BONIFICO DELLA TASSA DI ISCRIZIONE AL CORSO**

#### **Pernottamento e transfer da/per aeroporto:**

Si comunica che ogni partecipante dovrà provvedere personalmente alla prenotazione dell'albergo e dell'eventuale transfer da/ per l'aeroporto. Si suggerisce di prenotare presso Aretusa Palace Hotel ( sede del convegno ) a prezzo convenzionato.

Consenso al trattamento dati personali

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art 13 D.Lgs. 196/2003 e di aver preso atto dei diritti di cui all'art.7 del D. Lgs. medesimo "Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti", ed esprime il proprio consenso ai trattamenti ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali e sensibili per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.



Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Da inviare a [emrss.sr@gmail.com](mailto:emrss.sr@gmail.com)

**entro e non oltre il 15 Settembre 2023**