

SCHEMA DI ADESIONE

19° CORSO EMRSS

Siracusa 27 Ottobre 2024 – 30 Ottobre 2024

HYDROTHERAPY IN P.R.M.

Theoretical and Practical course

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

entro e non oltre il 10 Ottobre 2024