

MASTER DI II LIVELLO IN OSSIGENO-OZONO TERAPIA

*Poliambulatorio Oberdan, Via Oberdan 126, c/o Torre Risorgimento, 25128 – Brescia;
Via Oberdan, 140, c/o Torre Oberdan, 25128 – Brescia*

SCHEDA DI REGISTRAZIONE

Si prega di compilare il modulo in STAMPATELLO ed inviarlo a: formazione@xrayservice.it

DATI DEL PARTECIPANTE

Cognome _____ Nome _____

Ente/Azienda _____

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo di residenza _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Telefono _____ Fax _____

Email _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

QUOTE

La quota di partecipazione è di € 2200+IVA, se l'iscrizione viene effettuata entro il 15/01/2017; € 2500+IVA se effettuata dal 16/01/2017 al 25/02/17. Tale quota dovrà essere versata secondo le seguenti modalità:

- € 200/€500+IVA all'atto dell'iscrizione
- € 1000+IVA entro il 30 Maggio 2017 (rateizzabili)
- € 1000+IVA entro il 30 Ottobre 2017 (rateizzabili)

TERMINI DI REGISTRAZIONE

- Il pagamento della quota può essere rateizzato. Per maggiori informazioni rivolgersi a formazione@xrayservice.it

- In caso di numero insufficiente di iscrizioni, il Master potrà essere rinviato/annullato a discrezione di X-RAY. Sarà compito di X-RAY comunicare la data di recupero del workshop. Sarà diritto del Cliente richiedere il rimborso del corrispettivo versato o lasciarlo quale conferma dell'iscrizione ad una successiva edizione.
- L'iscrizione dà diritto alla partecipazione al Master, ai coffee break, ai pranzi nei giorni del corso, all'attestato di partecipazione, alla partecipazione al programma Ecm.
- Disdetta: è attribuito a ciascun partecipante il diritto di recedere ai sensi dell'art 1373 C.C. che dovrà essere comunicato con disdetta da inviare da parte del cliente in forma scritta, via e-mail all'indirizzo formazione@xrayservice.it.

La partecipazione potrà essere annullata da parte del discente senza oneri se comunicata almeno 7 giorni lavorativi prima della data di inizio del Master. Dopo tale scadenza X-RAY si riserverà il diritto di applicare una penale corrispondente al 50% della quota di iscrizione. L'intero importo corrispondente a tale quota sarà dovuto, in caso di mancata disdetta o qualora il partecipante interrompa la frequenza al corso per motivi non attribuibili a X-RAY.

È Ammessa la sostituzione del partecipante, previa comunicazione telefonica e successiva e-mail.

METODO DI PAGAMENTO

Bonifico bancario sul c/c intestato a "X-RAY SERVICE" presso Banca Intesa –
IBAN: IT 34I0869211200005000504688

La causale di pagamento sul bonifico deve recare la dicitura: Nome Cognome, Master in Ossigeno-ozono terapia.

**Le spese bancarie non saranno a carico dell'organizzazione*

Questa scheda deve essere interamente compilata e inviata a formazione@xrayservice.it per completare la registrazione.

Copia del bonifico dovrà accompagnare la scheda di registrazione.

PRIVACY

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali per lo svolgimento dei servizi connessi a questa scheda. Informazione e consenso ex Art. 13 del Dlgs. 196/2003; X-Ray Service assicura la riservatezza dei dati personali, utilizzati esclusivamente per proprio archivio personale.

Nel caso in cui la presente autorizzazione venisse negata, non sarà possibile effettuare la registrazione.

Data _____

Firma _____