In occasione della
3ªEdizione del Meeting Terra e Salute 2/3/4 ottobre 2015
nel Castello del Malconsiglio di Miglionico (MATERA),
promosso e organizzato dal **Comitato Lucano Terra e Salute**, **dall'A.P.S. Terra e Salute-Agriculture 2.0**,
in collaborazione con **Centro Studi Schola Medica Salernitana**, con il **GAL BRADANICA**,
con il patrocinio
dell'**Ordine dei Medici di Matera**, dell'**Ordine dei Farmacisti di Matera** e dell'**Ordine dei Farmacisti di Potenza**,
si organizza:

FLORITERAPIA DR. E. BACH

CORSO INTRODUTTIVO

Castello del Malconsiglio- MIGLIONICO (MATERA), 04 e 11 Ottobre 2015

ID Evento: 2007-110389 Ed. 1

SCHEDA DI ISCRIZIONE
N. 18,6 Crediti ECM

Da compilare ed inviare **entro e non oltre il 01 Ottobre 2015** via mail a: candidacalo68@gmail.com
Si prega di compilare con caratteri leggibili. Per più iscrizioni si prega di fotocopiare il presente modulo.

DATI PARTECIPANTE

Nome …… **Cognome** ……..
Data di nascita |__|__|/|__|__|/|__|__| **Luogo di nascita** ……
CF|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Comune di residenza …… **Prov** |__|__| **C.A.P** |__|__|__|__|__|
Indirizzo …… **Tel** |__|__|__|__|/|__|__|__|__|__|__|__|
E-mail …….... **Professione**
……..

DATI PER FATTURAZIONE

Intestazione …… **Città**
……
Indirizzo ……... **C.A.P** |__|__|__|__|__| **Prov** |__|__|
Tel |__|__|__|__|/|__|__|__|__|__|__|__| **Fax** |__|__|__|__|/|__|__|__|__|__|__|__|
E-mail ……..
CF|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **P.IVA**|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

TERMINI E CONDIZIONI DI ISCRIZIONE

Il corso è rivolto a **50** partecipanti: Farmacisti, Medici, Biologi e Psicologi.
La quota di iscrizione è pari **a € 80,00** (IVA compresa).
Per formalizzare l'iscrizione è necessario compilare la scheda d'iscrizione ed inviarla tramite e-mail (candidacalo68@gmail.com)

I dati per il bonifico bancario sono i seguenti:
IBAN: IT 71Q 0335967684510700167125,
intestato a "Assoc. Terra e Salute. AgriCulture 2.0" Cod, Fisc. 91027880755 – Via Risorgimento 5/a, Sannicola (Le),
causale "contributo spese corso ECM Meeting Terra e Salute 4e11ottobre 2015-MT".

INFORMATIVA PRIVACY
Per completare l'iscrizione è necessario il consenso al trattamento dei dati personali. Ai sensi del D.lgs 196/03 art. 7, 13, si informa che tutti i dati raccolti con la presente scheda saranno utilizzati da QIBLÌ per la partecipazione all'evento formativo e per l'invio di informazioni su iniziative, manifestazioni e per fini statistici. Gli interessati possono chiedere ad QIBLÌ la visione, correzione e cancellazione dei propri dati ai sensi del citato D.lgs. Il titolare del trattamento dei dati è QIBLÌ, nella persona dell'Amministratore rappresentante della stessa. Il trattamento è effettuato anche con mezzi informatici ed i dati sono conservati presso gli uffici di QIBLÌ, Viale Gramsci, 138 – 74023 – Grottaglie (TA).

Data |__|__|/|__|__|/|__|__| **Firma** ……