



**COME DEVE ESSERE ORGANIZZATO UN AMBULATORIO PER OZONOTERAPIA  
LINEE GUIDA**

**Sabato 8 Settembre 2018**

**SCHEDA DI REGISTRAZIONE**

*Si prega di compilare il modulo in STAMPATELLO ed inviarlo a: [formazione@xrayservice.it](mailto: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 

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

P.IVA 

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

**QUOTE**

La quota di partecipazione è di € 260.

**TERMINI DI REGISTRAZIONE**

- L'iscrizione dà diritto alla partecipazione al corso, ai coffee break, al pranzo 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](mailto:formazione@xrayservice.it).

- La partecipazione potrà essere annullata da parte del discente senza oneri se comunicata 5 giorni lavorativi prima rispetto alla giornata di implementazione del corso. 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.  
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 DI CREDITO COOPERATIVO DI BRESCIA S.C., IBAN: IT 34I0869211200005000504688

La causale di pagamento sul bonifico deve recare la dicitura: Nome Cognome, Titolo della giornata formativa.

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

**Questa scheda deve essere interamente compilata e inviata a [formazione@xrayservice.it](mailto: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\_\_\_\_\_