



# CORSO DI FITOTERAPIA FIRENZE

## Grand Hotel Adriatico

18 Marzo - 8 Aprile - 13 Maggio - 10 Giugno - 16 Settembre - 14 Ottobre  
2018

### SCHEDA DI ISCRIZIONE

Compilare e spedire, preferibilmente entro il **2 Marzo 2018** a:

F.I.M.O. Srl Via Kyoto, 51 - 50126 Firenze Tel. 055 6800389 - Fax 055 683355 E-mail: info@fimo.biz

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

PROFESSIONE \_\_\_\_\_

ENTE \_\_\_\_\_

Indirizzo al quale si desidera essere contattati:

VIA \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

CITTÀ \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

Intestazione Fattura \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

### QUOTE DI ISCRIZIONE

- Soci SIOMI € 400,00 + IVA 22%**       **NON Soci € 600,00 + IVA 22%**

### MODALITÀ DI PAGAMENTO

- Pagamento effettuato a mezzo assegno bancario allegato intestato a F.I.M.O. Srl  
 Pagamento effettuato a mezzo bonifico bancario intestato a F.I.M.O. Srl - Cassa di Risparmio di San Miniato  
**IT 06 S 06300 02806 CC1770201177** (allegare ricevuta)  
 Pagamento a mezzo di carta di credito    VISA     MASTERCARD

N°

Codice di Sicurezza (si trova sul retro della carta)

*Indicare soltanto le ultime 3 cifre*

Intestata a \_\_\_\_\_ Scadenza:

Firma \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Garanzia di riservatezza: I dati personali che La riguardano vengono elaborati nel rispetto di quanto stabilito dal D. Lgs. 196/03 e succ. modifiche sulla tutela della privacy. Questi dati vengono utilizzati da F.I.M.O. Srl soltanto per aggiornarLa sulle manifestazioni e sulle iniziative scientifiche di Suo interesse e non vengono, per nessun motivo, comunicati o diffusi a terzi. Lei potrà in qualsiasi momento comunicarne a F.I.M.O. Srl la modifica o la cancellazione. Qualora Lei non desiderasse ricevere comunicazioni, La preghiamo barrare la casella a lato.

Firma \_\_\_\_\_