



CORSO DI FITOTERAPIA

FIRENZE **Grand Hotel Adriatico**

26 Maggio - 23 Giugno - 22 Settembre - 27 Ottobre - 24 Novembre - 15 Dicembre

2019

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Compilare e spedire, preferibilmente entro il **25 Aprile 2019** a:

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

Per iscrizioni online: www.fimo.biz

NOME _____ COGNOME _____

PROFESSIONE _____

ENTE _____

Indirizzo al quale si desidera essere contattati:

VIA _____ Nr. _____

CITTÀ _____ PROV _____ CAP _____

TEL. _____ E-MAIL _____

Intestazione Fattura _____

C.F. _____ P.IVA _____

Codice destinatario per fattura elettronica:

Reclutato: **No** **Si** Azienda Sponsor _____

Non ha raggiunto il limite massimo Ha raggiunto il limite massimo
di 1/3 dei crediti formativi ricondotti al triennio 2017-2019 acquisibili mediante reclutamento diretto

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 - Crédit Agricole CARIPARMA
IT 08 U 06230 02818 000040176873 (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 _____

I dati che La riguardano verranno trattati nel rispetto di quanto stabilito dal Codice della Privacy e verranno utilizzati da F.I.M.O. srl soltanto per aggiornarLa sulle manifestazioni/iniziative scientifiche di Suo interesse e non verranno per nessun motivo diffusi a terzi. Lei potrà in qualsiasi momento comunicare a F.I.M.O. srl la modifica o la cancellazione come dettagliato sull'informativa della Privacy presente sul sito www.fimo.biz.

Firma _____