

## **MAPY CONSULENZA E SERVIZI SNC**

**Via Del Giglio 15 – 50135 FIRENZE**

[info@mapyformazione.it](mailto:info@mapyformazione.it)

### **Corso ECM per Ostetriche** **Milano 25, 26, 27 OTTOBRE 2013**

**Titolo: METODOLOGIA PER CONDURRE IL PERCORSO NASCITA:  
corso in gravidanza e di preparazione al parto con lavoro sul corpo.**

**n. 38 crediti ECM - € 300,00**

**Termine ultimo per l'invio delle iscrizioni: 10 Ottobre 2013**

### **Scheda di iscrizione**

DA INVIARE ALLA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA CON LA RICEVUTA DI PAGAMENTO

#### **Dati anagrafici del partecipante**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Luogo e data nascita \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**Dati di fatturazione ( se diversi dall'anagrafica)**

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Codice Fiscale/ P.IVA \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

La **quota di iscrizione** al corso dovrà essere versata su conto corrente postale intestato a Mapy Consulenza & Servizi - Via della Rondinella 66/13 FIRENZE:

- ✓ Con bonifico bancario IBAN IT96 L076 0102 8000 0007 9284 477
- ✓ Con versamento in conto corrente postale c/c n. 79284477  
(spese a carico del mandante)

**Inserire la causale: TITOLO DEL CORSO, LUOGO E DATA**

L'iscrizione è subordinata alla disponibilità dei **posti (25)** ed all'invio della presente scheda d'iscrizione correttamente compilata in ogni campo, unitamente alla ricevuta di pagamento a mezzo fax al n.: **055-4641420** o via e-mail: [info@mapyformazione.it](mailto:info@mapyformazione.it)

***Documenti del corso e Fatturazione:***

- ✓ Al termine del corso, verrà consegnato: **diploma ECM, attestato di partecipazione, fattura**

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto dichiara, ai sensi del D.lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge di acconsentire al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione dell'evento oggetto della presente scheda rapporto contrattuale.

Firma \_\_\_\_\_

RIFERIMENTO PER COMUNICAZIONI:

**MAPY CONSULENZA E SERVIZI SNC – Via Del Giglio 15 – 50135 FIRENZE**

e-mail: [info@mapyformazione.it](mailto:info@mapyformazione.it)