



**CORSO E.C.M. PER FISIOTERAPISTI:  
"LA VALUTAZIONE POSTURALE GLOBALE  
E IL TRATTAMENTO DI TERAPIA MANUALE"**

**8-9-23 Novembre 2008/ 13-14 Dicembre 2008. Le date indicate sono presunte. Sarà cura della Segreteria Organizzativa dare tempestiva comunicazione**

**Centro ARESS FABIOLA ONLUS -Via Mola snc - 90018 Termini Imerese**

**MODULO DI ISCRIZIONE**

Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov) \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ (Prov) \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

**PROFESSIONE**

8025978 Fisioterapista

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 30 Giugno 2003 n° 196  
SI ( ) NO ( )

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Informazioni generali:**

. **Costo del corso: € 300,00** (da versare € 150,00 in fase di iscrizione entro e non oltre il **10/09/2008** e € 150,00 in fase di avvio dei seminari – entro e non oltre il **03/11/2008** )

. Il versamento della quota di iscrizione va effettuato a mezzo bonifico bancario c/o MPS Ag. Termini Imerese (PA) - codice IBAN: IT66U0103043640000000026544 - intestato a A.R.E.S.S. Fabiola Onlus, Piazza delle Terme n. 16/A, 90018 Termini Imerese (PA)

. Gli interessati dovranno far pervenire alla Segreteria Organizzativa il presente modulo di iscrizione accompagnato dalla copia della ricevuta del versamento a mezzo fax o e-mail entro e non oltre il **10/09/2008**. Si specifica che qualora non si raggiungesse il numero minimo stabilito per la realizzazione del Corso le quote già versate verranno rimborsate.

A.R.E.S.S. Fabiola Onlus - Segreteria Organizzativa: Via Mola snc - 90018 Termini Imerese Tel/Fax 091.8112787 - www.aressfabiola.it - e-mail: staff@aressfabiola.191.it