

# Scheda di Iscrizione per il Corso “Disfagia: saper gestire per prevenire L’Operatore Socio-sanitario e la gestione professionale della disfagia”

Proxima

Nome ..... Cognome .....

Codice Fiscale .....

Indirizzo .....

Città ..... Prov .....

Telefono: .....

E-Mail: .....

Organizzazione di appartenenza .....

Indirizzo Sede .....

Codice Fiscale ..... P.Iva .....

Riferimento pagamento quota di iscrizione .....

## Per iscriversi è necessario:

- versare la quota di iscrizione di Euro 95,00 (IVA inclusa) tramite bonifico bancario intestato a Proxima S.r.l. su codice **IBAN IT16Z0344001400000000254500** ed indicare i riferimenti dell’avenuto versamento nell’apposito campo della presente Scheda di iscrizione.
- inviare la presente Scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte a [segreteria@proximaformazione.it](mailto:segreteria@proximaformazione.it)

Tutti i dati forniti dal Cliente saranno trattati da Proxima S.r.l. ai sensi del D.lgs 196/03

Acconsento al trattamento dei miei dati personali per quanto riguarda la ricezione di informazioni su eventi e percorsi di formazione del settore sociale.

Acconsento

Non acconsento

Firma .....