



FEDERAZIONE ITALIANA SHIATSU
INSEGNANTI E OPERATORI

Centro Tao Network
via Mombarcaro 23 – 10136 Torino



MODULO DI PARTECIPAZIONE
Da inviare a gbshiatsu@gmail.com

*

**** **Dati personali** ****

COGNOME:		NOME:	
NATA/O a:			DATA DI NASCITA gg/mm/anno:
VIA			Nr.
CAP	CITTA'	PROV	
CELL		TEL fisso	
E-MAIL :		FAX	
Cf.			
Professione		Formazione	

Data luogo firma

Regolamento

Il modulo di partecipazione dovrà essere inviato via mail e così tutte le comunicazioni del corso.

Sede Corso: ONLINE SU ZOOM

Pagamenti: Il pagamento di 80,00 € dovrà essere fatto assieme all'iscrizione.

● **POSTEPAY**

Intestato a: Gianpiero Brusasco in posta o ricevitorie (tabaccai) su postepay n°- 4023 6009 6245
4965 - BRSGPR61C06L219Z

BONIFICO BANCARIO	Intestato a: Gianpiero Brusasco – ING DIRECT IBAN IT48P0347501605CC0010559179	Modulo
----------------------	--	--------------

Per informazioni	Cell. 3474846390	BRUSASCO Gianpiero
------------------	------------------	--------------------

Punti ECOS richiesti per gli operatori shiatsu Fisieo.

Le iscrizioni saranno ritenute valide solamente a pagamento del saldo avvenuto.

In caso di assenza, oltre all'invio delle dispense, il corso verrà completato con le registrazioni audio/video predisposte appositamente al recupero dell'evento.

Legge Privacy trattamento dati personali:

Dichiaro di essere abile ed idoneo/a fisicamente alla pratica del corso di formazione, dichiaro di aver 18 anni compiuti. Do il consenso e la mia autorizzazione all'uso di materiale fotografico e video concernente l'attività svolta da me medesimo durante il corso, per qualsiasi uso purché legittimi, senza remunerazione. Esprimo il consenso ad utilizzare i miei dati personali da parte di Gianpiero Brusasco per scopi legati esclusivamente e lecitamente all'esercizio della vostra attività, in relazione alla legge n. 196 del 30/06/2003 e successivi adeguamenti

Logo sul diritto d'autore. AUTORIZZO a titolo gratuito la trasmissione e la pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma di materiale audio, video o fotografico in cui il sottoscritto appaia rappresentato o sia comunque riconoscibile.

Firma luogo e data