



MODULO ISCRIZIONE CORSO - CADAVER LAB
Sede: Via Evangelista Torricelli, 15A, 37135 Verona VR
Data: 17-21 Dicembre 2018

Il **pagamento** deve avvenire entro **venerdì 28 settembre 2018**. Si chiede di inviare copia del bonifico e il seguente modulo via mail a segreteria.eom.monese@gmail.com, entro **lunedì 01 ottobre 2018**.

Effettuare il versamento di € 1830,00 (iva inclusa) sul conto corrente:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA
Fil: 2886 Cavaion V.se
IBAN – IT54C0103059380000063328013
BIC – PASCITM1C56
Intestato a: EOM Italia srl

Causale: Iscrizione corso CADAVER LAB e nome e cognome

DATI NECESSARI PER L'INTESTAZIONE DELLA FATTURA
(da compilare in stampatello)

Nome e Cognome _____

Residente in (via/piazza) _____ n° _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____ P.Iva _____

e-mail _____ Cell. _____

Informato, ai sensi dell'articolo 10 della legge 675/96, che i dati personali saranno utilizzati dalla EOM e dalla Segreteria italiana per finalità organizzative e di adempimento degli obblighi fiscali, e a conoscenza che in ogni momento sarò libero di consultare, modificare, cancellare i miei dati oppure oppormi al loro utilizzo, acconsento al trattamento dei dati.

Data _____

Firma _____