

# ISCRIZIONE al Corso Base di Formazione ZILGREI RESPIRO-DINAMICA

Inviare a:  
**ASSOCIAZIONE ZILGREI ITALIA**  
Piazza Grande, 26  
57123 Livorno  
[info@zilgreitalia.it](mailto:info@zilgreitalia.it)

Con la presente vi prego d'iscrivermi ai seguenti corsi sul Metodo ZILGREI RESPIRO-DINAMICA:

Corso Base 1° livello data inizio 09 -10 gennaio 2016 a Livorno

Corso Base 1° livello data fine 9-10 luglio 2016 a Livorno

Data dell'esame da concordare

Ho saputo del Metodo ZILGREI RESPIRO-DINAMICA attraverso

Selezionare il modo di pagamento con una X e cancellare la forma non applicabile.

..... Pagherò la retta completa tramite bonifico bancario / assegno

..... Pagherò la retta ratealmente prima di ogni sezione tramite bonifico bancario /assegno

..... Pagherò la tassa d'iscrizione di € 260.- tramite bonifico bancario /assegno entro il 21 dicembre 2015.

..... Pagherò il supplemento di 260€ per partecipare al corso introduttivo di anatomia per persone prive di conoscenze in merito tramite bonifico bancario/assegno entro 30 novembre 2015

**Pagamenti con bonifico a: IBAN IT 33 E 076 0113 9000 00048238448, Conto Banco Posta intestato ad Associazione Zilgrei Italia – Livorno; causale Iscrizione Corso e/o Retta Corso Zilgrei Livorno 2016 , oppure tramite assegno intestato a Associazione Zilgrei Italia.**

..... Accetto di iscrivermi alla Associazione Zilgrei Italia pagando la quota associativa di 30 € . e di provvedere alla quota di copertura assicurativa CONACREIS di 7 €

**COGNOME** \_\_\_\_\_ **NOME** \_\_\_\_\_

**CITTÀ CAP** \_\_\_\_\_

**VIA** \_\_\_\_\_ **TELEFONO** \_\_\_\_\_

**E-MAIL** \_\_\_\_\_ **PROFESSIONE** \_\_\_\_\_

**Luogo e Data di nascita** \_\_\_\_\_

(necessario per la copertura assicurativa infortuni e responsabilità civile terzi tramite l'Associazione CONACREIS)

**Codice Fiscale** \_\_\_\_\_ **\*Partita IVA** \_\_\_\_\_

**\*Indirizzo di domicilio fiscale** \_\_\_\_\_

\* se applicabile

Accetto le condizioni di partecipazione al corso a me note. Il/La sottoscritto/a autorizza, ai sensi della legge **196/2003**, il trattamento dei dati personali ai fini dello svolgimento del corso indicato.

\_\_\_\_\_  
Luogo / Data

\_\_\_\_\_  
Firma