

# **B.C.S.** Associazione Regionale

## **Tecnica Biodinamica Cranio Sacrale**

**Presidente: dott. Leonarda Majaron Via San Lazzaro 7, 34122 - Trieste**

### DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Telefono fisso \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_

Eventuale formazione di lavoro sul corpo \_\_\_\_\_

#### Modalità di iscrizione

**Inviare il presente modulo debitamente compilato alla B.C.S.:** Biodinamica Craniosacrale Via San Lazzaro,7 34122-Trieste o via mail a [info@bcstrieste.it](mailto:info@bcstrieste.it), **l'iscrizione si ritiene valida solo se accompagnata dall'acconto di euro 150** entro 1 mese prima dell'inizio del corso.

#### allegare copia del versamento di euro 150 quale acconto del seminario

Coordinate Bancarie: Banca Antoniana Popolare Veneta – Ag. di Città 14 Trieste, bonifico intestato a: **BCS Ass. Reg. Biodinamica Craniosacrale**

**IBAN IT 22 S 05040 02214 000001059823 causale: Acconto seminario di cranio sacrale.**

Eventuali rinunce non comunicate per iscritto almeno 10 giorni lavorativi prima dell'inizio del corso daranno luogo all'addebito dell'intera quota di iscrizione.

**In caso di assenza del corsista per causa a noi non imputabile, il corso dovrà essere comunque pagato (posto riservato al corso) ma verrà data l'opportunità di recuperare nelle edizioni successive (della stessa tipologia di corso), usufruendo di uno sconto del 50% sul listino.**

Per recuperi personalizzati (1 giornata) si applicherà il prezzo a forfait di € 200.00.

#### Informativa per il trattamento dei dati personali

In ottemperanza al D.Lgs. 196 del 30/06/2003, ed ai sensi dell'art. 13 si informa che i dati personali raccolti verranno trattati esclusivamente per l'organizzazione dei corsi e non saranno oggetto di diffusione per altri scopi.

Titolare del trattamento dei dati è Il Centro Trattamento e Formazione in Biodinamica Cranio Sacrale, nella persona della dott.ssa Leonarda Majaron.

L'interessato potrà esercitare in ogni momento i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi degli art. 7, 8, 9, 10 del decreto in oggetto.

In riferimento al trattamento dei dati personali DO IL CONSENSO ( ) NEGO IL CONSENSO ( )

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_