

Scuola ALMA - Corsi ALMA di Formazione

Modulo Iscrizione agli Esami Conclusivi 2017

- Modulo di Iscrizione esame conclusivo del Corso di formazione in Agopuntura
- Modulo di Iscrizione esame conclusivo del Corso di formazione in Qigong

Io SOTTOSCRITTO/A DOTT..... valendomi della facoltà stabilita dall'Art. 2 della legge n. 15 del 04/01/1968 e consapevole delle pene stabilite dalla Legge in caso di false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la mia responsabilità

DICHIARO

di essere nato aProv.....Il..... di risiedere a.....Prov.....C.A.P.....
... in Via/P.zza.....n°.....Tel. lav.....
abit.....Fax.....cell.....email.....
. Cod.Fisc.....
di essermi laureato/a in Medicina e Chirurgia presso l'Università di.....nell'anno.....
di essere iscritto/a presso l'Ordine dei Medici di.....al n°....., di avere positivamente frequentato il seguente Corso di formazione ALMA, barrare il Corso in oggetto:

- Corso ALMA FISA di formazione in Agopuntura
- Corso ALMA FISTQ di formazione in Qigong

Inoltre, ai sensi della Legge n.675 del 31/12/97 relativa al trattamento dei dati personali, dichiaro di autorizzare ALMA ad inserire i dati inclusi nel presente formulario, nei propri archivi cartacei ed elettronici e ad utilizzarli, oltre che per gli adempimenti de legge, anche per scopi informativi e promozionali. A norma di Legge, potrò avere accesso ai dati suddetti in ogni momento e richiederne la cancellazione.

Il Dichiarante:..... in possesso dei requisiti richiesti,
DOMANDO

con la presente di essere iscritto a sostenere nell'aa _____ l'esame conclusivo di detto Corso di formazione, barrare il Corso qui in oggetto:

- Corso ALMA FISA di formazione in Agopuntura
- Corso ALMA FISTQ di formazione in Qigong

dietro pagamento, comprensivo di Attestato cartaceo nel caso di esito positivo di detto esame, cancelleria, della retta di Euro 150,00 (Centocinquanta/00) + IVA.

- Retta in unica rata: Euro 183,00 (Centoottantatre/00), all'Iscrizione all'Esame in oggetto.

Allego copia della ricevuta del mio bonifico bancario, indicante i miei dati personali e la data e la causale del versamento: Iscrizione Esame conclusivo Corso ALMA di Formazione, aa 2016 – 2017, specificando la causale del bonifico
Coordinate Bancarie ALMA: Inviare bonifico bancario a CARIPARMA, CREDIT AGRICOLE.
Agenzia 31. Intestazione Conto Corrente: ALMA - Associazione Lombarda Medici Agopuntori. Conto Corrente N: 636102/80. Coord. Bancarie : ABI 06230 CAB 09486 IBAN IT10U0623009486000063610280

data,..../..../..... Il Richiedente.....

Compilare e inviare per email a segreteriaalmagom@gmail.com