

## Iscrizione Socio

Nome e Cognome.....  
Nato a.....in data.....  
Indirizzo.....  
C.A.P..... Città.....Prov.....  
Codice Fiscale.....  
Partita IVA (se posseduta).....  
Telefono abitazione.....Telefono lavoro.....  
Cellulare - Fax.....Indirizzo e-mail.....  
Indirizzato a partecipare al corso da: .....

Dichiaro di aver preso visione delle norme inerenti il trattamento dei dati personali, ai sensi della legge 675/96 disponibili presso la sede dell'associazione e acconsento affinché i miei dati personali vengano trattati e conservati per gli usi prescritti dalla legge; dichiaro inoltre che i dati da me forniti corrispondono al vero e che sarà mia cura e responsabilità comunicare immediatamente variazioni degli stessi, assumendomi la responsabilità per quanto dovesse derivare dalla mancata comunicazione.

Dichiaro inoltre di aver preso visione integrale e accettato lo statuto e le norme dell'Associazione (disponibili all'indirizzo web <http://www.craniosacrale.it/statuto.pdf>)

\*I soci ITCS hanno accesso all'area riservata sul portale [www.craniosacrale.it](http://www.craniosacrale.it)

Data: .....Firma.....

In qualità di socio intende partecipare al Corso

### Nella profondità dello Psoas Core Awareness con Liz Koch

che si svolgerà presso: Somatica Centro Benessere - Hotel Villa del Cardinale, Via dei Colli - Norma (LT)

#### Date

14 - 15 - 16 Giugno 2013

#### Costi e iscrizione

Costo: Euro 450,00 comprensivo della quota associativa a ITCS.

Condizioni: Limitato a 25 partecipanti.

Acconto: Euro 100,00 alla prenotazione (posti limitati) da effettuare tramite bonifico bancario sul conto corrente Unicredit Banca di Roma intestato a ITCS - Istituto per le Terapie Craniosacrali.

IBAN: IT 39 D 02008 74050 000010730203.

Offerta Albergo: n. 2 notti in pensione completa più pranzo della domenica Euro 120,00 in camera doppia.

#### Rinuncia

In caso di rinuncia entro 30 gg dalla data di inizio del corso verrà rimborsata la quota di preiscrizione. In caso di cancellazione a meno di 30 gg dall'inizio del corso, sarà dovuto l'intero importo.

Data e firma..... Allego copia del versamento

## Iscrizione Corso