

SCHEDA DI ISCRIZIONE 2016

Compilare in stampatello e inviare alla Segreteria GSS per posta:
"GSS - Casella Postale n. 89 PT business – 27029 Vigevano – PV",
per fax: 0381 382003

Cognome Nome

Data di nascita Luogo di Nascita

Codice Fiscale

Indirizzo

Cap Città Provincia

Telefono Cellulare

Fax Indirizzo Email

Titolo di studio/qualifica professionale:

Medico (indicare la specialità:))

Fisioterapista

ISEF / Laureato in Scienze Motorie

Tecnico Ortopedico

Altro

INTESTAZIONE FATTURA

Ragione sociale

Indirizzo

Cap Città Provincia

Codice Fiscale

P. IVA

QUOTA VERSATA €..... a titolo di:

(barrare le caselle interessate)

Iscrizione GSS 2016 Standard: € 150 (€ 130 entro il 31 marzo per i Soci 2015)

Iscrizione GSS 2016 Professional: € 200 (€ 180 entro il 31 marzo per i Soci 2015)

Iscrizione facoltativa al programma GSS FAD: € 100

Il versamento della quota può essere effettuato con una delle seguenti modalità:

- **Bonifico** a "Studio & Formazione SRL", CODICE IBAN: IT50S0504823000000000001673, indicando il nominativo e come causale: "Associazione GSS 2016"
- **Bollettino di c.c. postale** n. 1003157110 intestato a "Studio & Formazione SRL", indicando il nominativo e come causale: "Associazione GSS 2016"
- **Carta di Credito:** per effettuare il pagamento andare alla pagina <http://www.gss.it/scheda.htm>
- **Assegno Bancario** non trasferibile intestato a "Studio & Formazione SRL", da allegare alla scheda di iscrizione

I dati personali degli iscritti vengono custoditi dal GSS e dalla società Studio & Formazione S.r.l. nel rispetto di quanto stabilito dalla Legge sulla privacy. Con la presente autorizzo il trattamento dei miei dati personali.

Data

Firma.....