SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO DI PERFEZIONAMENTO IN FLEBOLOGIA

Data iscrizione ____/____/_____

Si prega di inviare a info@fillthebox.it la scheda di iscrizione compilata in ogni campo unitamente alla contabile di pagamento dell'intera quota in caso di pagamento in unica soluzione, o della caparra, in caso di pagamento dilazionato.
Il versamento deve essere effettuato tramite bonifico bancario intestato a:
FILL THE BOX SRL
IBAN: IT64V0306921698100000011566
CAUSALE: "Corso flebologia"

Nominativo_____

Indirizzo_____

CAP_____Città_____Provincia_____

Cod.Fisc. _____

P.IVA_____COD. SDI_____

Email_____Cell_____

Titolo professionale _____

QUOTE DI ISCRIZIONE

(Barrare la modalità d'iscrizione. La quota include: diploma di esperto in flebologia, attestato di partecipazione, coffee break e materiale didattico del programma svolto)

☐ **Iscrizioni entro il 31 Ottobre 2026 _____€ 2.197,00**

☐ **Iscrizioni entro il 30 Novembre 2026_____€ 2.497,00**

☐ **Iscrizioni dal 01 Dicembre 2026_____€ 3.000,00**

Importo totale rateizzabile in 12 mesi con Hey Light

CONSENSO INFORMATO ai sensi del D.Lgs N. 196/2003 – CODICE DELLA PRIVACY

Il/La sottoscritto/a _____ ricevuta l'informativa di cui agli ART. 13 e 79 del D.Lgs.N.196/2003 esprime il proprio consenso espresso:

- A che Fill The Box srl tratti i propri dati, anche in modalità elettronica, nei limiti stabiliti dalla normativa e dalle autorizzazioni del Garante per la protezione dei dati personali.
- A ricevere materiale informativo e divulgativo da Fill The Box srl

FIRMA

_____