

# LA NUTRACEUTICA QUALE AUSILIO NELLE TERAPIE NEUROMIOFASCIALI

## 18-19 OTTOBRE 2024

**Relatori: EZIO MARIA ROBERTO ABBIATI**

**VITTORIO SERAFINI**

**SOCI IAPNOR:** Quota di partecipazione €300,00 (+iva 22%)

**NON SOCI IAPNOR:** Quota di partecipazione €350,00 (+iva 22%)

### Posti limitati a 80 partecipanti

Per iscriversi, compilare la presente e inviarla via E-Mail insieme alla copia della ricevuta di pagamento della caparra confirmatoria.

#### **BENEFICIARIO:**

**FUTURA PUBLISHING SOCIETY SRL – Viale Gino Moretti 37 – 63074 San Benedetto del Tronto (AP)**

Telefono: 0735781520 – Fax: 0735781521 [www.iapnor.org](http://www.iapnor.org) – [futurapublishing@iapnor.org](mailto:futurapublishing@iapnor.org)

**Unicredit Banca di Roma S.p.A. – Agenzia di Ascoli Piceno –**

**IBAN: IT 59 V 02008 13507 000104309826**

#### **INFORMAZIONI GENERALI**

\* L'iscrizione comprende: partecipazione al seminario, materiale didattico, attestato di partecipazione.

\* I corsisti sono pregati di presentarsi 30 minuti prima dell'orario d'inizio per assolvere le formalità di registrazione.

\* Le iscrizioni vengono accettate fino ad esaurimento dei posti (massimo 15 partecipanti).

\* È vietato in sala l'utilizzo di apparecchi foto-audio-visivi se non autorizzati dall'organizzazione.

Per l'iscrizione vi preghiamo di compilare la seguente scheda d'iscrizione (IN STAMPATELLO LEGGIBILE)

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_ PROFESSIONE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ MOBILE \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

CODICE UNIVOCO FATTURA \_\_\_\_\_ EMAIL PEC \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA/TUTELA PRIVACY.** Dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi del D.lgs. 196/03" e del D.lgs. 101/2018, Dell'art. 616 c.p. dell'art. 13 regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali 679/2016 (DGPR)

Firma \_\_\_\_\_