



**ASS.O.P.**

**Associazione Osteopati & Posturologi**

## **SCHEDA DI ISCRIZIONE ALL'ASS.O.P. 2013-2014**

Nome: \_\_\_\_\_  
Cognome: \_\_\_\_\_  
Luogo di Nascita: \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Provincia: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

**Professione:**

- ☐ Medico  
☐ Fisioterapista  
☐ Tecnico sanitario  
☐ Altro: \_\_\_\_\_

**TITOLI NELL'AMBITO DELLA DISCIPLINA OSTEOPATICA E POSTUROLOGICA**

**Allegare curriculum vitae et studiorum alla presente domanda**

- ☐ Autorizzo l'ASS.O.P. al trattamento dei miei dati personali ed all'invio di materiali informativi inerenti la mediazione e l'arbitrato, in osservanza delle legge 675/96.

**Firma** \_\_\_\_\_

Modalità di iscrizione:

1. Compilare la scheda di iscrizione

2. Inviare la scheda di iscrizione e copia del curriculum vitae via posta o fax ai seguenti recapiti:

ASSOP Associazione Osteopati & Posturologi – Via Tommaso Gulli, 12– 89127 Reggio Calabria tel 0965.037557 Fax 0965.037557

3. In seguito alla riunione del Direttivo, verrà fornita comunicazione dell'accettazione o meno della domanda.

4. Dopo aver ricevuto la comunicazione, inviare copia della ricevuta del versamento ai recapiti specificati sopra (quota di 90 euro tramite bonifico bancario sul conto intestato all'Associazione Osteopati & Posturologi)

La ricevuta del bonifico sostituisce la ricevuta dell'iscrizione