

MODALITA' DI ISCRIZIONE

La quota di partecipazione è di:

€ 30,00 IVA compresa

(€ 25,00 +IVA)

- Effettuare un versamento entro il 10 ottobre 2007 tramite Bonifico Bancario a favore di: Ges srl c/c n° 8714432 Unicredit Banca Bellaria (sede) - (ABI 02008 CAB 67710 CIN A), specificando la causale del bonifico
- **Inviare alla segreteria organizzativa, tramite fax, raccomandata o e-mail**
 - scheda di iscrizione completa di tutti i dati
 - copia del versamento bancario
- Il criterio di ammissione al Corso sarà quello di ordine di arrivo delle richieste di partecipazione

MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

- Il corso è rivolto a Medici e Fisioterapisti per un totale di 30 partecipanti
- Orari: 9.00 - 13.00
- Il corso prevede prove pratiche di applicazione della macchina su pazienti reali e confronto/dibattito con gli esperti

Sede del Corso:

Hotel della Porta
Via Costa Andrea, 85
47822 Santarcangelo Di Romagna (RN)
Tel 0541 622152 - Fax 0541 622168

Segreteria organizzativa:

GES Srl
Via A. Moro,1
47813 IGEA MARINA (RN)
Tel/Fax 0541 333047
e-mail: info@gessrl.com
www.gessrl.com



www.gessrl.com

**Organizza il
corso di formazione**

DIATERMIA:

Trasferimento **E**nergetico
CApacitivo e **R**esistivo
manuale ed automatico

CORSO PRATICO

SABATO 20 ottobre 2007

Docenti e relatori:

Dr. Darno Debbi

Ft. Anis Kassis

**REGOLAMENTO ATTIVITA' DI FORMAZIONE e
SCHEMA DI ISCRIZIONE**

L'iscrizione all'evento formativo organizzato da GES Srl è subordinata alla conoscenza del regolamento sottocitato ed alla sua accettazione.

GES Srl non si assume responsabilità su problemi derivanti dalla mancata presa visione del medesimo.

Compilare chiaramente in ogni parte e spedire in
via A. Moro, 1 - 47813 IGEA MARINA (RN)
Tel/Fax 0541 333047
E-mail: info@gessrl.com

Cognome _____

Nome _____

Via _____ N° _____

CAP _____ Città _____ Prov _____

Tel _____ Cell _____

e-mail _____

C..F. o P.IVA _____

Sede Lavorativa _____

Tel _____ fax _____

Qualifica professionale _____

Dati per il rilascio della fattura (se diversi da quelli già indicati):

Intestatario _____

Via _____ N° _____

CAP _____ Città _____ Prov _____

C..F./P.IVA _____

Titolo dell'evento _____

Per il pagamento della quota d'iscrizione allega:

- Fotocopia del versamento di € 30,00 effettuato a favore di:

Ges srl presso Unicredit Banca Bellaria - sede
CIN A ABI 02008 CAB 67710 CC 8714432

La quota è riferita all'intero costo del corso.

Per qualunque evento, GES Srl, si riserva il diritto di annullamento qualora non vi fosse, alla chiusura delle iscrizioni, il numero sufficiente di adesioni alla stessa o ci fossero problemi di qualsiasi altro tipo. I partecipanti riceveranno conferma della loro avvenuta iscrizione o comunicazioni alternative dopo la chiusura delle iscrizioni. GES Srl, inoltre, in caso di necessità, si riserva di adottare tutti quegli accorgimenti e soluzioni di carattere tecnico ed ambientale (TV a circuito chiuso, sale diverse, lezioni in videoconferenza, ecc.) che a insindacabile giudizio del Comitato Scientifico permettano il migliore svolgimento dell'evento. Per tutti gli eventi organizzati, GES Srl, si riserva il diritto di selezionare, accettare o rifiutare le domande di iscrizione pervenute dagli interessati.

Esprimo inoltre il mio consenso ed autorizzo il trattamento dei miei dati con le finalità e modalità stabilite dalla legge sulla Privacy - Informativa ex art. 13 D.Lgs. 196/2003.

Data.....

Firma*.....

** la firma autorizza l'iscrizione e conferma la piena accettazione del regolamento.*