



Scuola Superiore Agopuntura
U.M.A.B.
Unione Medici Agopuntori Bresciani

Scheda di prenotazione al corso UMAB (selezionare una voce)

- Agopuntura e tecniche correlate**
- 1° Anno**
 - 2° Anno**
 - 3° Anno**
- Agopuntura e Neuromodulazione Auricolare**

Da inviarsi

- Corso di Agopuntura fax 030-9966393 o alla e-mail: umab@sergioperini.it**
- Corso di Agopuntura e Neuromodulazione auricolare fax 0309956877 o alla e-mail: antonio.losio@netquasar.com**

cognome _____ nome _____

nata/o a _____ il _____

codice fiscale _____

residente in via _____ n. _____

città e provincia _____ cap _____

cellulare _____ mail _____

professione _____

qualifica/ruolo _____

azienda di appartenenza _____

Il partecipante svolge la professione da:

- libero professionista dipendente convenzionato

Chiede di iscriversi al corso selezionato e versa sul CC dell'Umab con codice

IBAN: **IT02D0311154230000000015123**

1000 Euro a titolo di acconto per il corso di Agopuntura e Tecniche correlate

300 Euro a titolo di acconto per il corso di Agopuntura e Neuromodulazione Auricolare

Le iscrizioni e i versamenti devono pervenire entro i 20 giorni antecedenti l'inizio del corso

Data.....

In fede.....