

## Scheda di iscrizione

(da inviare tramite fax al: 0721406364 - insieme a copia del bonifico bancario effettuato)

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Titolo professionale \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Struttura professionale di riferimento

**Allego documentazione pagamento  
iscrizione tramite bonifico bancario**

### Dati di intestazione della fattura:

Nome/Ragione sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della legge 675/96 e 196/2003, per tutte le attività inerenti la presente richiesta di iscrizione

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



**MedicalLine Rehab**  
Forniture Medico Chirurgiche



Segreteria organizzativa:  
c/o Piscina comunale Parco della Pace  
"O.Berti"  
via Redipuglia, 34/36  
telef. 0721-405029  
fax 0721-406364  
e-mail [info@pesaropiscine.it](mailto:info@pesaropiscine.it)



[www.waterlab.it](http://www.waterlab.it)

## Workshop di aggiornamento "La preparazione atletica in acqua"

**corso teorico-pratico**

**progettazione e coordinazione:  
dott. Piero Benelli – prof. Piero Pigliapoco**

Pesaro, 29 marzo 2009

**in collaborazione con:**

