



Qi Gong emozioni e benessere

Modena 17 e 18 giugno 2006

Corso teorico pratico per una conoscenza di base

1996 - 2006

www.oltreilblu.org

MODULO DI ISCRIZIONE

CognomeNome.....

Indirizzo

CAP località.....PR.....

E-mailtel.....

Cell..... Professione.....

Ho già fatto i seguenti corsi di Qi Gong / Tai Chi

Allego¹ (SCONTI)

- Copia del Bonifico bancario⁽¹⁾ 150,00 euro + iva (180,00)
- Assegno bancario 150,00 euro + iva (180,00)
- Effettuerò il pagamento in contanti 150,00 euro + iva (180,00) presso di voi il giorno.....

(1) B.P.E.R. ag. 2 Viale Amendola – Modena – C/C n. 922323, ABI 05387, CAB 12902, CIN U

Il modulo va inviato per posta, in viale Corassori 54 Modena o 1/2 fax 059 2925799 o tramite email: info@oltreilblu.org entro il 9 giugno 2006.

Oltre il Blu Coop.Sociale si riserva la facoltà di annullare il corso qualora non si raggiungesse il numero minimo di partecipanti senza che da ciò ne derivi alcun addebito a carico di Oltre il Blu se non la restituzione della quota versata dall'iscritto

Il trattamento dei dati personali conferiti viene effettuato nel rispetto di quanto stabilito dal D.L. 31/02/96 n.875 e successive modifiche ed integrazioni, per le finalità delle iniziative in corso e/o al fine di aggiornare i partecipanti rispetto a successive iniziative di formazione promosse dall'azienda. I dati trattati non saranno comunicati o diffusi a terzi. In relazione agli stessi dati, ciascun partecipante è titolare dei diritti di cui all'art.13 della richiamata L.n.875/96 in base al quale l'interessato ha diritto di conoscere i dati personali oggetto del trattamento, di ottenere l'aggiornamento e/o la rettifica dei dati che lo riguardano, di ottenere la cancellazione o la trasformazione in forma anonima dei dati trattati in violazione della normativa, nonché il diritto di opporsi in tutto o in parte per motivi legittimi al trattamento dei dati che lo riguardano. Il titolare del trattamento è Oltre il Blu Cooperativa Sociale – sede: V. le Corassori 72, Uffici: V. le Corassori 54, 41100 Modena.

Data _____ firma _____

¹ SCONTO 10% per i soci delle Pubbliche Assistenze aderenti all'ANPAS e ai cooperatori di Confcooperative e Legacoop