

## CORSO DI FORMAZIONE

# Hypnotic Gastric Band

AVERSA (CE) 22-23-24 Settembre 2023

### MODULO DI ISCRIZIONE

#### Il/La sottoscritto/a

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo (facoltativo) \_\_\_\_\_

Città (PR) \_\_\_\_\_

Tel/Cell \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

**Chiede di partecipare all'evento "Hypnotic Gastric Band" presso il Centro Ascolto Psicologi Associati sede di Aversa (CE).**

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

La quota di iscrizione, non rimborsabile, di € 100,00 oltre IVA, va versata a favore del Centro Ascolto - IBAN IT89 L030 6974 7951 0000 0007 623 BANCA INTESA SANPAOLO - Aversa  
Causale: **Corso Hypnotic Gastric Band**, Settembre 2023.

La scheda di iscrizione, compilata in ogni sua parte, e la ricevuta di pagamento vanno inviate entro il 12 Settembre 2023 via e-mail a [info@centroascolto.net](mailto:info@centroascolto.net)

**Per informazioni: +39 3383816419, Dott. Giuseppe Sequino**

**Informativa sulla privacy** Informiamo, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali direttamente forniti o comunicati da terzi verranno raccolti e custoditi nella nostra banca dati e potranno essere trattati anche con l'ausilio di terzi. Titolare e responsabile del trattamento è Centro Ascolto, via Michelangelo Buonarroti 44, 81031 Aversa (CE). È possibile ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei dati trattati in violazione di legge, l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione dei dati o opporsi per motivi legittimi allo stesso trattamento dei propri dati personali scrivendo a [info@centroascolto.net](mailto:info@centroascolto.net)