

Alla Segreteria Corsi  
Accademia di Scienze Umane Jean Piaget  
Via Vittorio Emanuele II n.63/67  
81055 S.Maria Capua Vetere (CE)

**Oggetto: Richiesta di partecipazione**  
**CORSO INTENSIVO DI ALTA FORMAZIONE POSTUROLOGIA E RIABILITAZIONE**  
**PSICOCORPOREA**

**Il sottoscritto**

Nome..... Cognome.....

nato a:..... il .....

Residente in: ..... n°..... Città:..... Prov.....

Cap ..... Tel/cell..... e-mail.....

Cod. Fisc.: ..... Professione.....

Iscritto all'Ordine dei/degli ..... Sez..... n°..... dal.....

Specializzazioni ..... P. Iva.....

**Chiede di essere iscritto al Corso Intensivo di Alta Formazione**  
**POSTUROLOGIA E RIABILITAZIONE PSICOCORPOREA**

*Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"*

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