

SCHEDA D'ISCRIZIONE (da compilare e inviare ad APOS a info@shiatsuapos.com o fax 02.29525590).

SEZ. 1 – DATI PARTECIPANTE

1.A) **ASSOCIATO APOS** Cognome, Nome _____

N. Tessera o Cod. Fisc. _____

RICEVUTA ☐ SI ☐ NO

N.B.: la ricevuta emessa da APOS per il pagamento del seminario da parte di un Associato è solo un'attestazione di pagamento. APOS non può emettere fattura a fronte di entrate istituzionali. Come giustificativo della spesa sostenuta sarà sufficiente allegare ai propri documenti fiscali la copia del bonifico effettuato.

1.B) **NON ASSOCIATO APOS** (sarà emessa fattura con i dati riportati)

Cognome, Nome _____

Indirizzo (Via, Città, cap) _____

Cellulare _____ Email _____

Codice Fiscale _____ Partita Iva _____

☐ Allego fotocopia documento e tesserino sanitario per Cod. Fisc.

SEZ. 2 – CATEGORIA (Compilare **SOLO Associati Apos**)

☐ 1.a valutazione

☐ Asp. Associato

☐ CDV

☐ Aggiornamento

☐ Ospite

☐ Caposcuola (EdFC _____)

NOTA BENE: Il Seminario terminerà la DOMENICA ALLE ORE 16,30.

In caso di uscita anticipata NON sarà riconosciuto l'AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE

SEZ. 3 – DATA ARRIVO

☐ Giovedì 26 Settembre

☐ Venerdì 27 Settembre

☐ Sabato 28 Settembre

SEZ. 4 – SISTEMAZIONE prenotare personalmente come da istruzioni alla voce **“PRENOTA LA SISTEMAZIONE ALBERGHIERA”**,

☐ Ho prenotato Vitto e alloggio presso [FREE BEACH CLUB](#)

☐ Ho prenotato solo pacchetto Meeting (per chi alloggia in autonomia) 40,00€ al giorno (comprensivo del pranzo e dell'uso degli spazi congressuali).

☐ Ho inviato email a info@shiatsuapos.com con oggetto: “CONDIVISIONE CAMERA SEMINARIO SARDEGNA” – Per condividere una stanza doppia con partecipante casuale.

FIRMA