

## MODULO DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto/a	
Nato/aProvil	
Residente in Via	N°
CAPComuneF	rov
TelCell	•••••
E-mail	
PecCodice destinatario	•••••
Codice FiscaleP. Iva	
Professione	•••••
Specializzazione	
Dati per la fatturazione, da compilare solo se diversi dai dati personali	
Cognome Nome/Ragione Sociale	
Sede Via	N°
CAPF	rov
TelCell	
E-mail	
PecCodice destinatario	
Codice FiscaleP. Iva	
Linfodrenaggio Vodder: revisione livelli avai	ızati
Verona 27, 28 ottobre 2025	
Costi: fino al 27 settembre il costo del corso è di € 302,00	
Sede: Centro Olis Verona Via Monsignor Gentilin, 40 cell. 3497423153	
<b>Iscrizioni:</b> per iscriversi è necessario inviare la modulistica firmata e copia del bonifico a segreteria@circo	oolis.it o via whatsapp
al 3497423153 Quota di iscrizione € <b>302,00</b> (300,00+2,00 marca da bollo) per iscrizioni pervenute entro il 27 settembre	
€ 332,00 (330,00+2,00 marca da bollo) per iscrizioni successive al 27 settembre Causale bonifici "Cognome Nome corso LDM revisione corso avanzato"	
<b>Dati Bancari:</b> Olis di M. L. Contri e C. s.a.s. c/o Intesa San Paolo, filiale Verona Madonna di Campagna Iban IT59W0306911714100000011475	
Si richiede inoltre fotocopia del codice fiscale, per chi ha diritto ai crediti ECM. Il corso verrà confermato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti o al massimo 15 giorni prin	
inizio. Le iscrizioni chiudono ad esaurimento posti. Non sono previsti sconti in caso di assenze	na della data di 💢 🙀

## Regolamento

1 - L'acconto versato potrà essere rimborsato solo se comunicato per iscritto o vai fax alla segreteria organizzativa di Olis fino a 15 giorni prima dell'inizio del corso

Se la disdetta dovesse pervenire a meno di 15 giorni dalla data di inizio l'acconto non verrà rimborsato Una volta iniziato il corso deve essere versata l'intera quota di partecipazione anche in caso di assenze o di abbandono del corso

- 2 La segreteria di Olis si riserva la possibilità di disdire il corso fino a 15 giorni prima della data di inizio dandone comunicazione agli iscritti tramite e-mail o telefonata.
- 3 Ai fini dell'acquisizione dei crediti ECM, qualora questi fossero previsti, è indispensabile la presenza effettiva del partecipante al 90% delle ore dell'evento formativo
- 4 Gli attestai di partecipazione potranno non essere rilasciati al partecipante in caso di mancato pagamento del corso o parte di esso
- 5 Gli attestai di partecipazione potranno non essere rilasciati al partecipante in caso di assenze che superino il 10% dell'intero monte ore previsto
- 6 Le quote di partecipazione al corso non sono soggette a variazioni nel caso di ottenimento o meno dei crediti ECM
- 7 La segreteria organizzativa di Olis si riserva la facoltà di accettare o meno un partecipante qualora lo ritenga
- 8 Il programma del corso, la sede, il calendario e i docenti potranno subire variazioni per ragioni organizzative. La segreteria di Olis si impegna a darne tempestiva comunicazione agli iscritti tramite mail o telefonata.
- 9 Il partecipante dovrà inviare al momento dell'iscrizione la modulistica compilata e firmata, copia del bonifico, copia del codice fiscale e dell'attestato di qualifica professionale.

10 -Essendo i corsi a numero chiuso le isci	rizioni verranno accolte in base alla data del bonifico.
Rinunce	
Io sottoscrittopartecipante a questo corso pratico al fine Manuale secondo il dr. Vodder e terapie co tratterò e verrò trattato dagli altri partecip l'insegnante e ogni suo assistente, l'organi responsabilità e rivalsa per qualsiasi tipo o persone o cose.	di ampliare la mia conoscenza e capacità nella tecnica del Linfodrenaggio prelate, secondo il livello di istruzione ricevuta. Sono consapevole che panti a questo corso, per l'apprendimento di questa tecnica. Io sollevo zzatore del corso Olis s.a.s. e la dr. Vodder Schule di Walchsee da ogni di danno, colpa, azione e causa di perdita, danno o ferita nei confronti di
allergie ed accetto di sollevare e ritenere l'i Vodder Schule di Walchsee non responsab correlate o risultanti dalle citate condizion l'utilizzo di attrezzature e materiali siano a Io sono, dal punto di vista psico - fisico e n	e mie condizioni psico - fisiche e mediche, le mie eventuali limitazioni ed insegnante, i suoi assistenti, l'organizzatore del corso Olis s.a.s. e la dr. bili nei riguardi di danni, colpe, azioni e cause di atti in qualche modo ni, limitazioni e allergie. Io espressamente accetto che tutte le istruzioni e a mio rischio e sotto la mia sola responsabilità.  medico, in grado di intendere tutte le istruzioni impartitemi. Tutti i gruppi di u me stesso e sugli altri partecipanti. Io accetto di partecipare a tutte le
Data	Firma per accettazione
dei Dati) prevede la tutela delle persone e Secondo la normativa indicata, tale tratta tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diri	nto UE 2016/679 del 27 aprile 2016 (Regolamento generale sulla Protezione di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. amento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di itti, pertanto Le forniamo le seguenti informazioni: onservati dalla società Olis di M. L. Contri e C. s.a.s. (di seguito denominata

- i Suoi dati verranno trattati per le svolgere le attività previste dalla Statuto della Società
- tali dati verranno trattati per finalità strettamente connesse all'attività di Olis ed in modo da garantire la sicurezza anche attraverso strumenti informatici.
- il conferimento di tali dati è obbligatorio per la realizzazione dell'attività di Olis e per obblighi relativi.
- i dati personali potranno essere comunicati in Italia e all'estero ai soli fini della realizzazione di attività e iniziative connesse con fini istituzionali di Olis ad altri soggetti pubblici o privati, in particolare in riferimento alle procedure di Accreditamento ECM i dati verranno comunicati ad Agenas.
- per gli iscritti ai corsi i dati anagrafici verranno comunicati alle relative scuole o ai relativi docenti al momento della conferma definitiva del corso stesso per le normali procedure organizzative
- titolare del trattamento dei dati personali è Olis con sede legale in Via Monsignor Gentilin, 40 37132 Verona.
- qualora Lei ne faccia richiesta Olis provvederà a fornirLe tutte le informazioni, le modifiche o la cancellazione dei suoi dati personali.

Data	Firma per accettazione
	<u> </u>