

SCHEMA DI ISCRIZIONE

Cognome.....

Nome.....

Cod.Fiscale.....

Partita IVA.....

Indirizzo.....

.....

Città.....

CAP.....

Telefono.....

Tel.Cell.....

E-mail.....

N° Tessera A.I.FI.

Allego copia versamento effettuato tramite

- Bonifico Bancario**
 Bollettino Postale

**La rinuncia al Corso può essere
effettuata entro il 20 Dicembre 2007,
rinunce successive non danno diritto al
rimborso della quota di iscrizione.**

Il corso è vincolato all'iscrizione all'A.I.FI.

**Per informazioni è possibile contattare il
FT. Giuseppe Fagnano cell. 3475712652**

**Il Corso è accreditato per un numero massimo di
20 fisioterapisti, minimo 14**

**La quota di iscrizione è di € 2200 (IVA esente)
suddivisi in 4 rate da € 550**

1 rata all'iscrizione

2 rata alla fine I Stadio

3 rata alla fine II Stadio

4 rata alla fine III Stadio

pagamento in unica soluzione € 2100

**Incluso nel prezzo il libro Medicina Ortopedica in
continuità con gli insegnamenti di J.Ciriax.**

Casa Editrice Piccin

Gli importi vanno versati tramite:

**Bonifico bancario sul c/c 1038.80 intestato ad
AIFI Liguria presso la Banca Carige – Ag. 82
GENOVA ABI 6175.4 – CAB 01460.5**

Oppure:

**Bollettino postale su C/C n° 11461167 intestato ad
AIFI Liguria specificando la causale del
versamento**

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:

A.I.FI. Liguria Via G. Torti 38b/1

16143 GENOVA Tel./Fax : 010-5222809

E-mail : aifiliguria@libero.it

Date Corso:

1 Stadio 23-27 Gennaio 2008

2 Stadio 28 Maggio- 1 Giugno 2008

3 Stadio data da definire (in autunno 2008)

4 Stadio data da definire (inizio 2009)



A.I.FI.

REGIONE LIGURIA

CORSO ETGOM CYRIAX



**CORSO TEORICO PRATICO DI
33 ORE FORMATIVE PER OGNI
STADIO**

RICHIESTI CREDITI ECM

**SEDE: presso Associazione Sportiva e
Culturale "P. Licheri"
(Istituto Giannelli)
Salita Nuova N.S. Del Monte 3C
16143 GENOVA**