



CORSO DI ALTA FORMAZIONE POST UNIVERSITARIA

In Rieducazione Posturale Globale

MODULO DI ADESIONE AL CORSO DI ROMA

Con il presente modulo di adesione il/la sottoscritto/a:

Cognome

Nome.....

N° cellulare **n° telefono fisso**.....

Codice Fiscale.....

Partita Iva.....

Data e luogo di nascita.....

Via..... **n°**.....

CAP..... **Città**.....

Mail.....

Pec.....

Sede Corsi H10 Roma Città - Via Amedeo Avogadro, 35 - 00146 Roma

Segreteria organizzativa Via Aurelia, 559 – 00165 Roma

Chiede di essere ammesso al Corso di Alta Formazione Post-Universitaria in Rieducazione Posturale Globale, articolato in n. 6 moduli della durata di 6 settimane per l'anno 2026.

www.airar.it

airar@airar.it | +39 3517517046 | +39 3914072654

Segreteria organizzativa Via Aurelia 559, 00165 Roma

Sede Corsi H10 Roma Città - Via Amedeo Avogadro, 35 - 00146 Roma



CORSO DI ALTA FORMAZIONE POST UNIVERSITARIA

In Rieducazione Posturale Globale

A TAL FINE DICHIARA

Di essere in possesso del diploma o laurea in Fisioterapia conseguita in data/presso

ALLEGA:

Fotocopia del Diploma o Laurea in Fisioterapia

Curriculum professionale

DATI PER LA FATTURAZIONE (Se diversi dai precedenti)

Ragione Sociale.....

Codice Fiscale.....

Partita IVA.....

Data

Firma

AUTORIZZO L' A.I.R.A.R. AL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI, AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO DEL 30/06/2003 N° 196 (codice in materia del trattamento dei dati personali).

L'eventuale non partecipazione deve essere segnalata 40 giorni prima dalla data d'inizio dell'evento.

In assenza di comunicazione scritta, secondo i tempi previsti, l'A.i.r.ar. tratterrà il 50% della quota versata.

Data

Firma

www.airar.it

airar@airar.it | +39 3517517046 | +39 3914072654

Segreteria organizzativa Via Aurelia 559, 00165 Roma

Sede Corsi H10 Roma Città - Via Amedeo Avogadro, 35 - 00146 Roma