



ISTITUTO EUROPEO PER LA MEDICINA OSTEOPATICA

## Domanda di pre-iscrizione al corso di studi internazionale in Osteopatia dell'Istituto Europeo per la Medicina Osteopatica

Io sottoscritto .....

Nato a ..... il ..... Luogo di nascita .....

Residente in ..... Via ..... n. ....

Tel. .... Doc. identità n° .....

Email: ..... Cod. Fisc. o P. Iva .....

Inoltre la richiesta di pre-iscrizione al Corso di formazione a tempo pieno in Osteopatia presso l'Istituto Europeo per la Medicina Osteopatica, allo scopo di sostenere il colloquio motivazionale per l'ammissione ai corsi presso la sede IEMO di:

 GENOVA MILANO

Dichiaro a tal fine di essere consapevole che solo il superamento della prova di ammissione consentirà l'iscrizione al primo anno di corso e che, per evitare il decadimento della prova di ammissione, l'iscrizione definitiva andrà formalizzata entro e non oltre 15 giorni prima dell'inizio dei corsi, mediante inoltre presso la Direzione dei Corsi di: Domanda di Iscrizione, Contratto per la Formazione e documenti ivi descritti.

Mi impegno infine al versamento preliminare di Euro 100.00 come contributo per le spese di segreteria/dossier esclusivamente riferite alla medesima prova di ammissione, la cui data verrà successivamente resa nota dalla segreteria.

Inoltre il presente documento, unitamente alla copia del Bonifico (IBAN: IT67S0569610901000021269X00 - Causale: Pre-iscrizione IEMO), via Fax al n° 0039.031.275027, in attesa di seguente e-mail di conferma da parte Vostra.

Cordialmente,

Firma .....

Luogo e data .....