



**SCHEDA D'ISCRIZIONE**  
**VISPOCCHI**  
**Esercizi per occhi Vispi**  
**Dott.ssa Elisabetta Luschi**

Il manuale, di 169 pagine, prevede esercizi suddivisi in base alle abilità visuo-percettive allenate. Il manuale viene fornito in versione **pdf** garantendo la comodità di gestire gli esercizi stampando solo la parte interessata.

Viene fornita la spiegazione per il corretto utilizzo dell'esercizio, con le indicazioni per la stampa ed il ritaglio.

Per alcuni esercizi si consiglia la plastificazione per poter maneggiare meglio e più volte il materiale.

prezzo **49,99 euro**

Cognome .....

Nome .....

Codice Fiscale .....

P.I/va.....

Luogo e data di nascita .....

Nazionalità .....

Indirizzo .....

C.A.P. .... Città ..... Provincia .....

Cellulare.....

E- mail .....

Sei un terapeuta? Indica la professione .....

Sei un paziente? Indica il nome del terapeuta .....

MODALITA' DI PAGAMENTO tramite bonifico bancario intestato a:

**MARINA STAZZI**  
**IT56G050340175300000069430**

Causale del versamento: **Cognome Nome Vispocchi**

**Inviare per mail alla Segreteria il CRO del Bonifico per ricevere il materiale via mail**

Autocertifico la veridicità dei dati comunicati.

Firma ..... Data ...../...../.....

**DATI PER LA FATTURAZIONE (se diversi da sopra)**  
Si prega di intestare la fattura a

Ragione sociale o nome .....

Indirizzo .....

C.A.P. .... Città .....

Provincia .....

Codice Fiscale .....

P.I/va.....

**Trattamento dei dati personali**

La/Il sottoscritto è informato che, in sensi dell'art.13 e 21 D.lgs. 196 del 30 giugno 2003 e dell'art.13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), i dati personali saranno trattati per finalità contabili, amministrative, pubblicitarie in relazione alla proposta in menzione. La modifica o la cancellazione dei dati potranno essere richieste scrivendo a [segreteria@advancedvisualrehabilitation.it](mailto:segreteria@advancedvisualrehabilitation.it)

Firma ..... Data ...../...../.....

**Dott.ssa Marina Stazzi**  
**ADVANCED VISUAL REHABILITATION - Studi, ricerca didattica e aggiornamento**  
Cel. 3292012933; [segreteria@advancedvisualrehabilitation.it](mailto:segreteria@advancedvisualrehabilitation.it)  
Partita I.V.A. 09491150968