



1° ANNO ACCADEMICO 2014
SCUOLA di MEDICINA VEDICA e MAHARISHI AYURVEDA per MEDICI

Sede del corso: Milano e Verona

1° week end di 2 giorni – 20/21 settembre 2014	5° week end di 2 giorni – 24/25 gennaio 2015
2° week end di 2 giorni – 25/26 ottobre 2014	6° week end di 2 giorni – 14/15 febbraio 2015
3° week end di 2 giorni – 15/16 novembre 2014	7° week end di 2 giorni – 21/22 marzo 2015
4° week end di 2 giorni – 13/14 dicembre 2014	8° week end di 2 giorni – 18/19 aprile 2015
	9° week end di 3 giorni – 22/23/24 maggio 2015

Costi e condizioni di Adesione

Il costo annuale del corso è di € 2.000,00 + i.v.a.

Vitto ed alloggio sono a carico dei singoli medici.

L'attuazione del corso è subordinata al raggiungimento di minimo 20 iscritti.

Requisiti per l'ammissione:

- Laureati o laureandi (ultimo anno) in Medicina e Chirurgia.

Attestato di frequenza:

- Il rilascio dell'attestato di frequenza avviene dopo aver partecipato ad almeno 8 seminari su 9 ed aver superato l'esame finale.

Nota informativa: I dati rilasciati verranno trattati secondo quanto disposto dall' Art.13 comma 1 della Legge n° 675 del 31.12.96 e successive modifiche in materia di tutela dei dati personali.

Firma _____ Data _____

Modalità d'Iscrizione:

- Inviare la presente scheda d'iscrizione compilata all' indirizzo e-mail: sma-italia@libero.it insieme all' attestazione di pagamento.

Cognome			
Nome			
Specializzazione			
C.Fiscale			
Tel e FAX			
e-mail			
Intestazione Fattura			
P.Iva			
Via	n°	Cap.	Città
			Prov.

- Allegare la fotocopia del certificato di laurea o di iscrizione all'ordine dei medici.

- Allegare la fotocopia del documento d' identità e codice fiscale.

Modalità di pagamento del corso:

- Acconto al momento dell'iscrizione € 400,00 + i.v.a. (€ 488,00 + i.v.a. 22%)

- 1° rata (50% della somma rimanente) entro inizio del corso.

- Saldo del rimanente costo del corso entro e non oltre il 31/12/2014

• Assegno Bancario o Circolare non trasferibile intestato a Associazione Società Medica Ayurvedica

• Bonifico Bancario IBAN IT03 J010 1076 1701 0000 0002 320

- Beneficiario: Associazione Società Medica Ayurvedica

Nota: il mancato pagamento invalida l'iscrizione.

Contributo ECM obbligatorio E 170,00 + iva, da versare ad inizio corso. [Circa 45/50 crediti totali]