

Corso teorico e pratico di schiascopia

Bologna 9 giugno 2012

Docente: Federico Bartolomei

PROGRAMMA:

Ore 10:00 - 13:00

- La refrazione: quando é opportuno effettuare un esame schiascopico
- Schiascopia statica
- Schiascopia dinamica
- Esame schiascopico: aspetti medico legali

ESERCITAZIONI E LAVORI DI GRUPPO:

Ore 14:

- Prove pratiche di schiascopia statica e dinamica su occhi meccanici e su soggetti reali.

Scheda d'iscrizione al Corso teorico e pratico di schiascopia

La presente scheda potrà essere inviata anche al fax 051481526 o tramite e.mail all'indirizzo info@istitutozaccagnini.it

Quote d'iscrizione

Quota d'iscrizione per Ottici, Ortottisti e Medici Oculisti

€ 90,00 + IVA compresa

Ex studenti Ist. B. Zaccagnini e soci S.M.O.

€ 80,00 + IVA compresa

Spett.le Istituto B. Zaccagnini S.r.l.

Dati personali

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ prov. _____

il _____ residente a _____ prov. _____ in via _____ n. _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____ cod. fis. _____

Dati per la fatturazione

Intestazione _____ Via _____ CAP _____ Città _____

Prov. _____ Tel. _____ Fax _____ E-mail _____ P. Iva _____

Quota d'iscrizione e frequenza di € _____, _____

A tal fine allego a titolo di conferma:

Assegno non trasferibile di € _____, _____ Copia Bonifico Bancario alla Banca

Popolare dell'Emilia Romagna Ag. 8 di Bologna IBAN IT07H053870240800000561600 di € _____, _____

Condizioni generali di adesione

L'Istituto B. Zaccagnini si riserva la facoltà di inviarte la conferma dello svolgimento del corso entro 5 giorni feriali precedenti la data di avvio del corso. In caso di mancato svolgimento per mancato raggiungimento del n. minimo di iscritti pari a quindici (15), cause o volontà dipendenti dall'Istituto B. Zaccagnini srl la quota sarà interamente restituita.

Firma per accettazione _____

TUTELA DELLA PRIVACY - D.L. 196/2003

La raccolta e le successive operazioni di trattamento dei Suoi dati personali sono finalizzate alla Sua partecipazione ai corsi di formazione dell'Istituto B. Zaccagnini, Via Ghirardini 17, 40141 Bologna che li gestirà utilizzando sia supporti cartacei che informatici, garantendone la sicurezza e la riservatezza. In ogni momento Lei potrà richiederne l'aggiornamento o la cancellazione.

Firma per accettazione _____