



Domanda per diventare socio D

incollare una
foto

Dopo aver ricevuto la domanda di iscrizione vi invieremo una fattura (pro-rata). Ad avvenuto pagamento riceverete la conferma di iscrizione e i dati di accesso all'area soci del nostro sito web.

Dati personali: (si prega di scrivere in STAMPATELLO)

Sig./Sig.ra	Titolo
Cognome	Nome
Via/n°	NPA/località Cantone
Telefono	Data di nascita
Telefono cellulare	E-Mail

Dati relativi alla professione:

Professione	<input type="checkbox"/> dipendente	<input type="checkbox"/> autonomo
Via/n°	NPA/località	Cantone
Telefono	Fax	

Formazione in MTC:

Centro di formazione	NPA/località
Via/n°	Telefono
Formazione dal - al	

Documenti allegati:

- Attestato o diploma della formazione in MTC

Assicurazione di responsabilità professionale (solo se con registrazione presso ASCA o RME)

- Mi interessa l'assicurazione responsabilità civile professionale a costi ridotti e allego l'attestato della registrazione presso la ASCA o lo RME. Con l'attestato riceverò il link all'offerta assicurativa.

Confermo l'esattezza dei dati e acconsento alla trasmissione delle informazioni agli enti interessati (casce malati, organizzazioni di pazienti, ecc. - non a fini commerciali) o alla loro divulgazione sulle liste della Associazione Professionale Svizzera di MTC.

Luogo e data

Firma