

SCHEMA ISCRIZIONE 2018-2019

| | |
|-----------------------|--|
| NOME E COGNOME | |
| DATA/LUOGO DI NASCITA | |
| INDIRIZZO COMPLETO | |
| TITOLO DI STUDIO | |
| PROFESSIONE | |
| CODICE FISCALE | |
| RECAPITO TELEFONICO | |
| E- MAIL | |

Teachers Training 03.02.2018:

| | | |
|---|---------------------------|-------------------|
| 1 | Giornata dalle 10 alle 17 | EURO 80,00 |
| 1 | Tessera | Omaggio |

L'iscrizione si intende perfezionata a ricezione della presente scheda e del pagamento ad inizio evento.

La ricevuta quietanzata verrà consegnata ad inizio evento.

1. Ai sensi dell'Art.13 del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) la informiamo che i suoi dati, raccolti mediante la domanda di partecipazione, saranno trattati in conformità a tale normativa.

Data _____

Firma_____