

RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL CONVEGNO DEL 2, 3 APRILE 2011 (SCUOLE E ISTITUTI)

La/il sottoscritta/o _____

in qualità di referente della scuola _____

CHIEDE

di partecipare al secondo convegno nazionale dell'associazione che si terrà a Milano presso il Palazzo delle Stelline sabato 2 e domenica 3 aprile 2011

A TAL FINE DICHIARA

di aver effettuato il pagamento della quota di 150,00 euro

di invitare i seguenti ospiti:

Nome e cognome _____
residente in _____ provincia _____
indirizzo _____ numero civico _____ CAP _____
professione _____ eMail _____

Nome e cognome _____
residente in _____ provincia _____
indirizzo _____ numero civico _____ CAP _____
professione _____ eMail _____

Nome e cognome _____
residente in _____ provincia _____
indirizzo _____ numero civico _____ CAP _____
professione _____ eMail _____

AssoCOUNSELING		ADESIONE CONVEGNO NAZIONALE (SCUOLE)	
DATA EMISSIONE	02/02/2010	DATA REVISIONE	INDICE REVISIONE
		\	REV. 0

Nome e cognome _____
residente in _____ provincia _____
indirizzo _____ numero civico _____ CAP _____
professione _____ eMail _____

Nome e cognome _____
residente in _____ provincia _____
indirizzo _____ numero civico _____ CAP _____
professione _____ eMail _____

Data

Firma

Dichiaro inoltre di essere informato che ai sensi del D. Lgs. 196/03 i dati richiesti saranno utilizzati solo per i fini istituzionali previsti dallo statuto di AssoCounseling e che gli interessati possono avvalersi di quanto previsto dagli artt. 7, 8, 9, 10 D. Lgs. 196/03 (Diritti dell'interessato). Il sottoscritto autorizza espressamente AssoCounseling al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/03.

Firma

* Informazioni per il versamento:
UniCredit Banca di Roma SpA
IBAN IT 56 C 02008 02849 000401198625
Beneficiario AssoCounseling

AssoCOUNSELING			ADESIONE CONVEGNO NAZIONALE (SCUOLE)		
DATA EMISSIONE	02/02/2010	DATA REVISIONE	\	INDICE REVISIONE	REV. 0