

RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL CONVEGNO DEL 14-15 APRILE 2012 (SCUOLE E ISTITUTI)

La/il sottoscritta/o _____ referente della scuola _____

CHIEDE

di partecipare al terzo convegno nazionale dell'associazione che si terrà a Firenze presso il plesso congressuale dell'Hotel Albani sabato 14 e domenica 15 aprile 2012

A TAL FINE DICHIARA

- di aver effettuato il pagamento della quota di 150,00 euro sulle coordinate IBAN IT 56 C 02008 02849 000401198625
- di essere a conoscenza che la cifra versata non verrà rimborsata in caso di mancata partecipazione
- di invitare i seguenti quattro ospiti **non soci** gratuitamente (scrivere in stampatello):

Nome e cognome _____ professione _____
email _____ telefono _____

Nome e cognome _____ professione _____
email _____ telefono _____

Nome e cognome _____ professione _____
email _____ telefono _____

Nome e cognome _____ professione _____
email _____ telefono _____

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:

Banca: UniCredit Banca
IBAN: IT 56 C 02008 02849 000401198625
Beneficiario: AssoCounseling
Causale: Convegno + *nome della scuola*

ASSOCOUNSELING			ADESIONE CONVEGNO NAZIONALE (SCUOLE)		
DATA EMISSIONE	02/02/2010	DATA REVISIONE	05/02/2012	INDICE REVISIONE	REV. 2