

RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL CONVEGNO DEL 14-15 APRILE 2012 (NON SOCIO)

La/il sottoscritta/o _____
Nata/o a _____ Provincia _____ il _____
Residente in _____ Provincia _____ CAP _____
Via/Viale/Piazza _____ Numero civico _____
Codice fiscale _____ Partita IVA _____
Email _____ Telefono _____

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 non essere socia/o di AssoCounseling e di aver effettuato il pagamento di euro 100,00
- di essere uno studente di una scuola triennale di counseling e di aver effettuato il pagamento di euro 50,00
- di essere a conoscenza che la cifra versata non verrà rimborsata in caso di mancata partecipazione

A TAL FINE ALLEGA

- copia dell'avvenuto pagamento tramite bonifico bancario della relativa quota *
- copia del certificato di iscrizione ad una scuola di counseling che attesti lo status di studente

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 + *proprio nome*

ASSOCOUNSELING			ADESIONE CONVEGNO NAZIONALE (SOCI)		
DATA EMISSIONE	02/02/2010	DATA REVISIONE	05/02/2012	INDICE REVISIONE	REV. 1