

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

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

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 essere socia/o di AssoCounseling e di aver effettuato il pagamento di euro 80,00
- di partecipare ai laboratori di aver effettuato il pagamento supplementare di euro 10,00
- di indicare i laboratori scelti fino ad un max di tre preferenze:  1  2  3  4  5  6  7  8  9
- di partecipare alla cena sociale del sabato sera e di aver effettuato il pagamento supplementare di euro 40,00
- di essere a conoscenza che la cifra versata non verrà rimborsata in caso di mancata partecipazione
- di invitare il seguente ospite (non socio) gratuitamente:

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

A TAL FINE ALLEGA

- copia dell'avvenuto pagamento tramite bonifico bancario della relativa quota\* per un totale di euro \_\_\_\_\_

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