

RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL CONVEGNO DEL 5-6 APRILE 2014 (SCUOLE)

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ referente dell'ente \_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare al quinto convegno nazionale di AssoCounseling "Qui e ora. Il presente del counseling" che si terrà a Firenze presso "Otel Convegni" (via Generale Dalla Chiesa 9, 50136 Firenze) sabato 5 e domenica 6 aprile 2014

A TAL FINE DICHIARA

- di versare 100,00 € per la partecipazione all'evento
- di versare 15,00 € per il pranzo del sabato
- di versare 15,00 € per il pranzo della domenica
- di versare 40,00 € per la cena sociale del sabato sera
- di essere a conoscenza che la cifra versata **non verrà rimborsata** in caso di mancata partecipazione
- di invitare i seguenti 4 (quattro) ospiti (**non socio di AssoCounseling**) gratuitamente:

Nome e cognome dell'ospite non socio n. 1 \_\_\_\_\_

versa 15,00 € per pranzo del sabato       versa 15,00 € per pranzo della domenica       versa 40,00 € per cena

Nome e cognome dell'ospite non socio n. 2 \_\_\_\_\_

versa 15,00 € per pranzo del sabato       versa 15,00 € per pranzo della domenica       versa 40,00 € per cena

Nome e cognome dell'ospite non socio n. 3 \_\_\_\_\_

versa 15,00 € per pranzo del sabato       versa 15,00 € per pranzo della domenica       versa 40,00 € per cena

Nome e cognome dell'ospite non socio n. 4 \_\_\_\_\_

versa 15,00 € per pranzo del sabato       versa 15,00 € per pranzo della domenica       versa 40,00 € per cena

A TAL FINE ALLEGA

copia dell'avvenuto pagamento tramite bonifico bancario<sup>1</sup> per un totale onnicomprensivo di euro |\_\_|\_|\_|,00<sup>2</sup>

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

<sup>1</sup> Effettuare un versamento sull'IBAN: IT 56 C 02008 02849 000401198625, intestatario: AssoCounseling, causale: "Nome + convegno 2014", banca d'appoggio: Unicredit.

<sup>2</sup> Il totale deve corrispondere alla somma esatta di tutte le voci (pranzi, cene, costo evento, etc.) sia per sé che per gli eventuali ospiti che intendessero, ad esempio, acquistare i voucher per il pranzo.

ASSOCOUNSELING			ADESIONE CONVEGNO NAZIONALE (SCUOLE)		
DATA EMISSIONE	02/02/2010	DATA REVISIONE	05/03/2014	INDICE REVISIONE	REV. 4