



FONDAZIONE BUONOMO CACCIAMATTA - 1836 - O.N.L.U.S.
VIA RINO, 4
24060 TAVERNOLA B.SCA (BG)



SCHEDA DI ISCRIZIONE

Corso di formazione esperienziale

[Dr.ssa Maria Silvia Falconi "Coop.Soc.Sostegno 345 673073 e-mail: msfalconi@libero.it"](mailto:msfalconi@libero.it)

[Ol'Boys: sig. Claudio 337 528975 e-mail: info@olboys.it](mailto:info@olboys.it)

Titolo Evento: **"Le attività ludiche nel lavoro di cura"**

Data: **3 dicembre 2016 Tavernola Bergamasca (BG)**

Cognome: _____ Nome: _____

Nato/a a _____ il ____/____/____

Indirizzo _____

Città _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

Titolo di studio/Qualifica professionale _____

Struttura _____

Fatturare a: Partecipante Ente/Ditta (indicare i dati fiscali) Cod.Univoco

Rag. Soc. _____

Indirizzo _____

Città _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Part. IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

Versamento di € 75,00 Euro Causale: "Le attività ludiche nel lavoro di cura"

Banca Montepaschi Spresiano (TV)

Codice IBAN: IBAN IT95H 01030 62110 000000 23765

C/C intestato a Ol'boys di Favaretto Claudio

Le iscrizioni devono essere inviate tramite e-mail complete di tutti i dati

Sarà possibile pagare anche in contanti alla segreteria dell'evento

Firma del Partecipante _____

Consapevole delle sanzioni civili e penali previste richiamate all'art. 26 L. 4 gennaio 1968, n° 15 si dichiara che i dati riportati corrispondono allo stato reale della persona, che autorizza espressamente al trattamento dei dati personali all'unico scopo della gestione amministrativa e organizzativa di erogazione di attività formative così come previsto del D.Lgs. 196/2003.

Firma per accettazione _____