



A.P.S.P. "San Valentino"



## SCHEMA DI ISCRIZIONE

### Corso di formazione esperienziale

["APSP San Valentino" sig. ra Roberta / Irene 0461 706464 e-mail: segreteria@apsplevicoterme.it](mailto:segreteria@apsplevicoterme.it)  
[Ol'Boys: sig.ra Patrizia 334 2427983 e-mail: info@olboys.it](mailto:info@olboys.it)

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

Data: **30 GIUGNO 2016**

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)

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: IT95H 01030 621100000000 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** \_\_\_\_\_