



Fondazione  
Centro Assistenza  
FermoSistoZerbato



## **SCHEDA DI ISCRIZIONE**

### **Corso di formazione esperienziale**

Ol'Boys: sig. Favaretto Claudio 337 52 89 75 e-mail: [info@olboys.it](mailto:info@olboys.it).

## **“Il Gioco che Cura”**

**Venerdì 18 Ottobre 2019**  
**CASA DI RIPOSO “Fermo Sisto Zerbato” Aula formazione**  
**Via Massalongo 8, 37039 Tregnago VR**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

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 € 80,00 Euro oltre iva se dovuta**  
**Banca Montepaschi Spresiano (TV)**  
**Codice IBAN: IT95H 01030 62110 000 0000 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** \_\_\_\_\_