SCHEDA DI ISCRIZIONE

Corso di formazione esperienziale

"Ser.S.A." sig. Donatella Costan 0437 273511 e-mail: festival@sersa.it dalle 9.00 alle 13.00
Ol'Boys: sig.ra Patrizia 334 2427983 e-mail: info@olboys.it

Titolo Evento: ***"Il Gioco che Cura"***

Data: ***22 settembre 2017*** ***Via Andrea Alpago, 1 32100 Belluno BL***

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 € 40,00 Euro oltre IVA se dovuta Causale: "Il Gioco che Cura"
Codice IBAN: IBAN IT95H 01030 62110 0000000 23765
C/C intestato a Ol'boys di Favaretto Claudio

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

Trattandosi di evento a numero chiuso, si prega di comunicare eventuale rinuncia entro le 48 ore precedenti, in caso contrario verrà comunque addebitato l'intero importo.

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 dì attività formative così come previsto del D.Lgs. 196/2003.

Firma per accettazione _____