SCHEDA DI ISCRIZIONE

Corso di formazione esperienziale

Ol'Boys: sig.Favaretto 337 52 89 75 e-mail: info@olboys.it.

"Bambole Terapeutiche" Istruzioni per l'uso

Sabato 11 Maggio 2019

Aula Formazione

Via Cengolina, 2a Galzignano Terme PD

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 € 100,00 Euro oltre iva se dovuta
Banca Montepaschi Spresiano (TV)
Codice IBAN: IBAN IT95H 01030 62110 0000 000 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 dì attività formative così come previsto del D.Lgs. 196/2003.

Firma per accettazione _____