SEMINARIO AVVIO
PIANO FORMATIVO KOINE' ASP
PASIAN DI PRATO 15-16 SETTEMBRE 2009

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Pregasi restituire la presente scheda di iscrizione entro il 11 settembre 2009 a: Michela Osualdini / Tel. 0432/693683 / Fax 0432/645497 / e-mail: m.osualdini@forser.it

DATI PARTECIPANTE

NOME_____ COGNOME_____

LUOGO E DATA DI NASCITA_____

CODICE FISCALE_____

ENTE DI APPARTENENZA_____

RUOLO__ _____

E-MAIL_____

TEL_____FAX_____

Autorizzazione per il trattamento dei dati personali
Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della legge 196/2003 per l'iscrizione ai Corsi/Seminari e per l'invio di notizie relative ad essi. I dati non saranno né diffusi né comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono alla prestazione dei servizi richiesti

DATA_____

FIRMA DEL PARTECIPANTE TIMBRO E FIRMA DELL'ENTE