



## **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 di attività formative così come previsto del D.Lgs. 196/2003.

**Firma per accettazione** \_\_\_\_\_