

Modulo di adesione ai Percorsi Formativi ed Esperienziali

Da inviare, dopo averlo letto attentamente, al numero di fax: 0575-1949707

Titolo del Percorso formativo cui si intende partecipare:

MODULO _____ Lezione _____

Data: _____ Città: _____

Nome: _____ Cognome: _____

Nata/o a: _____ provincia di: _____

il: _____ alle ore: _____

codice fiscale _____

professione: _____

titolo di studio: _____

residente in: _____ n°: _____ cap: _____

Città: _____ Prov. _____

telefono: _____ cellulare: _____

e-mail: _____

Allego al presente modulo fotocopia del pagamento della rata di iscrizione (laddove prevista)

I dati da Lei forniti, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni, saranno utilizzati da Rugiada di Cristallo e dall'Associazione Culturale Raziel ai soli fini di archiviazione e informazione, relativamente alle iniziative intraprese.

Per accettazione

Data

Firma

Associazione Culturale RAZIEL

www.associazioneraziel.org

tel: 0575/1785565 – fax: 0575/1949707 – cell. 340/3790211

mail: info@associazioneraziel.org

