

SCHEDA D'ISCRIZIONE

INVIARE VIA FAX: 02/40091777 CON FOTOCOPIA BONIFICO DEL PAGAMENTO EFFETTUATO
(Leggere tutto il documento e compilare a macchina o in stampatello)

Il/la sottoscritto/a dichiara di iscriversi al Corso di Formazione e Aggiornamento:

"RIFLETTERE SULLA PRATICA EDUCATIVA".
LABORATORIO DI SCRITTURA PER EDUCATORI PROFESSIONALI

marzo – giugno 2013 CeFOS Via Gozzadini ,7 Milano

*Cognome *Nome

*Codice Fiscale **allegare fotocopia codice fiscale**

*Luogo e data di nascita *Nazionalità

*Indirizzo

*C.A.P. *Città *Provincia

*Tel. *Cellulare..... *E- mail

*Professione.....

Ente/Istituto.....

Autocertifico la veridicità dei dati comunicati.

Firma_____

Data/...../.....

Fatturazione

Si prega intestare la fattura a

Ragione sociale o nome_____

Indirizzo Via_____ n° ____ CAP_____ Città_____

Codice fiscale_____

P.IVA_____

Trattamento dei dati personali

La/Il sottoscritto/a è informata/o che , ai sensi del D.Lgs. 196/2003, i dati personali saranno trattati per finalità contabili amministrative, per l'ottenimento dei crediti ECM in relazione all'evento formativo in menzione e per la pubblicizzazione di ulteriori eventi formativi. La modifica o la cancellazione dei dati potranno essere richieste scrivendo alla segreteria organizzativa.