

# SCHEDA D'ISCRIZIONE

“Gli interventi di Spazio Neutro e Incontro Protetto a supporto della genitorialità e della tutela dei bambini: aspetti operativi e criticità.”

Ferrara, 10 MAGGIO 2017

## Dati partecipante

Cognome.....

Nome .....

Professione .....

Ente appartenenza.....

Indirizzo Via/corso/piazza, n. civico

.....

Comune .....

Cap.....Provincia.....

Tel .....

Fax .....

Email .....

Codice Fiscale/P.Iva.....

## Dati di fatturazione (se diversi dai dati di iscrizione)

Nome o ragione sociale .....

Indirizzo .....

Comune .....

Cap.....Provincia.....

Codice Fiscale/P.Iva.....

Modalità di pagamento :

La quota di iscrizione è 50 euro (IVA di legge inclusa) da versare ENTRO IL 2 MAGGIO

alle seguenti coordinate bancarie:

INTESTATARIO: Coop. Sociale Il Germoglio Soc. Coop. Onlus

COD. IBAN IT 81 E 06155 13080 000000019966

Causale: iscrizione corso formativo del 10/05/2017

La fattura della quota versata per l'iscrizione verrà consegnata al momento della registrazione dei partecipanti iscritti, nella giornata del 10 maggio.

### Privacy

Autorizzo ad utilizzare i miei dati per scopi fiscali e per essere inserito nei vostri elenchi al fine di inviarmi materiale informativo.

Do il consenso

Nego il consenso

Firma .....

Data .....