

## 4° CORSO DI FORMAZIONE

# ADOI GIOVANI

Tirrenia 12/13 novembre 2010

### SCHEDA DI ISCRIZIONE

Si richiedono i crediti ECM                      SI                       NO

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Sede di lavoro \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Pr. \_\_\_\_\_

Tel. lavoro \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ Disciplina \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo privato \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Pr. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Data di arrivo \_\_\_\_\_ Data di partenza \_\_\_\_\_

La partecipazione al Corso per i Soci A.D.O.I. è gratuita e comprensiva di:

- iscrizione al Corso
- sistemazione alberghiera presso la sede congressuale con pernottamento il giorno 12 novembre 2010 e prima colazione
- cena sociale del 12 novembre 2010
- colazione di lavoro del giorno 13 novembre 2010

Io sottoscritto/a in piena conoscenza della Lg. 31/12/1996, n.675, ed in particolare degli artt. 1-1,20,22,24 e 28 acconsento, sino a revoca scritta da parte mia, al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali ad opera della Itallymeeting srl nei limiti di detta legge. Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto della vigente normativa.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

INVIARE A: ITALYMEETING s.r.l.

Via Parsano, 6/b - 80067 SORRENTO (NA) - tel. 081 8073525 - 081 8784606  
fax 081 8071930 - E-mail: info@italymeeting.it - adoigiovani@italymeeting.it

