

MODULO DI ISCRIZIONE

LO SPECCHIO DELLE RELAZIONI Riconoscersi per amarsi

Domenica 20 dicembre 2015 - dalle 14:30 alle 21:00

HOTEL RADISSON BLU – GALZIGNANO TERME (PD)

*Si prega di restituire la presente scheda:
a mezzo fax al numero 049-9119035 o via e-mail a eventi@nexusedizioni.it*

COGNOME E NOME:

INDIRIZZO:

TELEFONO: FAX : CELLULARE:

E-MAIL:

C.F. / P. I.V.A.

DATI PER LA FATTURAZIONE (SE DIVERSI DA QUELLI SOPRA INDICATI)

.....

.....

.....

Quota di partecipazione: € 30,00

Il pagamento all'evento può essere effettuato in loco (indicare *pagamento in loco*) oppure anticipato a mezzo bonifico bancario, conto corrente postale.

Il versamento deve essere intestato all'*Associazione Culturale NexusEventi*

bonifico bancario: IBAN: IT46P0760112100000007650892
conto corrente postale: 7650892

Firma

Data _____

- Acconsento ed autorizzo il trattamento dei dati personali in riferimento alla legge sulla privacy 675/96
 Io sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali e civili nel caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000) certifico di aver comunicato esattamente i miei dati.

Firma
