

MODULO DI PARTECIPAZIONE

L'INFORMAZIONE NELLA SALUTE E NEL SOCIALE.

I reali condizionamenti e le possibili alternative.

Domenica 20 marzo 2015 - dalle 14:30 alle 19:00**HOTEL SPLENDID – 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:N.

COMUNE:PR.

TELEFONO: FAX : CELLULARE:

E-MAIL:.....

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

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

.....

.....

Quota associativa di partecipazione all'evento: € 25 (€ 20,00 contributo per le spese + € 5 quota* annuale 2016)Il pagamento può essere effettuato in loco (indicare *pagamento in loco*) o anticipato a mezzo bonifico bancario, conto corrente postale intestato a:

Associazione Culturale Nexus Eventi

bonifico bancario: IBAN: IT46P0760112100000007650892**conto corrente postale: 7650892**

Firma

Data _____

Preso atto della informativa sulla privacy ai sensi della legge n. 675/96 e modifiche acconsento al trattamento dei miei dati come qui indicati da parte dell'associazione Nexus Eventi ai soli fini istituzionali e associativi consentendo l'invio della newsletter e di essere informato sulle iniziative associative e culturali di Nexus Eventi e Nexus Edizioni srl.

Data _____

Firma
