

MODULO ISCRIZIONE

Seminario estate 2024
Lago Tramonti 13/14/15

Sig/a

Cognome _____

Nome _____

C.F: _____

Nato/a il _____

a _____

Residente a _____

Cap _____

Via/Piazza _____

Cell _____

E-mail _____

Professione _____

Dichiaro che le mie condizioni fisiche sono compatibili con la pratica proposta, Acconsento al trattamento dei miei dati secondo il Regolamento UE 679/2016 GDPR

I vostri dati personali non saranno divulgati a terzi per nessun motivo se non previa autorizzazione dell'interessato

Data _____

Firma _____

Verso la quota di € 150,00 entro il 10 aprile in acconto per la prenotazione con Bonifico Bancario IBAN- **IT96T0623012303000015269965**

CREDIT AGRICOLE TAVAGNACCO causale: nome cognome prenotazione seminario

