SCHEDA DI ADESIONE

“1° CONVEGNO OLISTICO CSEN TRAPANI”

NOME…….COGNOME…….

DATA DI NASCITA……LUOGO DI NASCITA ……..

RESIDENTE A……

IN VIA……..NUMERO CIVICO…….

CODICE FISCALE…….

NUM. TEL……..EMAIL……..

1° CONVEGNO OLISTICO CSEN TRAPANI

Sabato 1 LUGLIO 2017 dalle ore 15:30 alle ore 19:30.

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 Tutela della Privacy

DATA FIRMA

……. …….

PER ACCETTAZIONE

DATA FIRMA

……. …….