

SCHEDA DI ISCRIZIONE

IntegrArti - I linguaggi dell'Arte come ponte di relazione -

26 FEBBRAIO - 7 LUGLIO 2014 - CASA DELLA CITTÀ LEOPOLDA - VIA FRANCESCO DA BUTI, 1 - 56125 PISA

cognome nome
indirizzo città prov.
cap. tel. fax e-mail
titolo di studio..... professione
associazione/ente di appartenenza
indirizzo città prov.
cap. tel. fax e-mail
impegni nel settore

Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003, ricevuta l'informativa presente sul sito www.cesvot.it e presso la sede regionale e le delegazioni territoriali, consento al Cesvot e all'associazione proponente NeuroCare il trattamento dei presenti dati ai soli fini dello svolgimento del corso, anche con strumenti elettronici, nonché per eventuali comunicazioni di altre iniziative.

SI NO data firma

SCHEDA DI ISCRIZIONE

IntegrArti - I linguaggi dell'Arte come ponte di relazione

26 FEBBRAIO - 7 LUGLIO 2014 - CASA DELLA CITTÀ LEOPOLDA - VIA FRANCESCO DA BUTI, 1 - 56125 PISA

cognome nome
indirizzo città prov.
cap. tel. fax e-mail
titolo di studio..... professione
associazione/ente di appartenenza
indirizzo città prov.
cap. tel. fax e-mail
impegni nel settore

Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003, ricevuta l'informativa presente sul sito www.cesvot.it e presso la sede regionale e le delegazioni territoriali, consento al Cesvot e all'associazione proponente NeuroCare il trattamento dei presenti dati ai soli fini dello svolgimento del corso, anche con strumenti elettronici, nonché per eventuali comunicazioni di altre iniziative.

SI NO data firma

SCHEDA DI ISCRIZIONE

IntegrArti - I linguaggi dell'Arte come ponte di relazione

26 FEBBRAIO - 7 LUGLIO 2014 - CASA DELLA CITTÀ LEOPOLDA - VIA FRANCESCO DA BUTI, 1 - 56125 PISA

cognome nome
indirizzo città prov.
cap. tel. fax e-mail
titolo di studio..... professione
associazione/ente di appartenenza
indirizzo città prov.
cap. tel. fax e-mail
impegni nel settore

Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003, ricevuta l'informativa presente sul sito www.cesvot.it e presso la sede regionale e le delegazioni territoriali, consento al Cesvot e all'associazione proponente NeuroCare il trattamento dei presenti dati ai soli fini dello svolgimento del corso, anche con strumenti elettronici, nonché per eventuali comunicazioni di altre iniziative.

SI NO data firma