

WORKSHOP FORMATIVO
19 Giugno 2016
LIS e Sign Writing

DOMANDA DI ISCRIZIONE

(da compilare chiaramente in stampatello ed inviare entro il 31 Maggio 2016
via fax al nr. 06/44239886 o via e-mail a segreteria@grupposilis.it)

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
Luogo e data di nascita _____
Residente in _____ Via/Piazza _____ n° _____
Prov. _____ C.a.p. _____ Tel. _____ Fax _____
Cell. _____ E-mail _____

Genitore del/della bambino/a:

(cognome) _____ (nome) _____ Età _____
Luogo e data di nascita _____

- conferma la partecipazione del proprio bambino al Workshop formativo per il 19/06/2016 h 15-17 presso l'Associazione Gruppo SILIS Onlus, via dei Salentini 17/19 - Roma;
- allega alla presente copia della ricevuta di versamento della quota di iscrizione di €20,00, effettuato sul c/c Banca Unicredit - Ag. Roma Nomentana "A" (IBAN IT69Q0200803284000010385698) intestato all'associazione Gruppo SILIS Onlus - via Nomentana 54, 00161 Roma, con causale "workshop LIS & SW";
- autorizza il trattamento dei propri dati personali ai fini dell'organizzazione dell'iniziativa in oggetto in conformità alla L. 576/96 art. 13.

Luogo _____ il ____/____/____

Firma _____