

Scheda di iscrizione

Nome e Cognome _____

Luogo e
data di nascita _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov _____

Codice Fiscale _____

Tel. e fax _____ E-mail _____

INDIRIZZO PER INVII POSTALI
(attestati ECM)

VIA/P.ZZA _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

TEL. _____

FAX _____

E-MAIL _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003.

Data _____

Firma _____

La presente scheda dovrà pervenire compilata entro il **17/05/2014** alla Segreteria Organizzativa GATJC per mail all'indirizzo: info@gatjc.com o per FAX al n: 0966/57706