



Illuminiamo la salute

Laboratorio per la promozione della legalità nel sistema sanitario e sociale

10-11 ottobre 2013

Certosa 1515, via Sacra di San Michele 51, Avigliana (To)

E' stato richiesto l'accreditamento ECM

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____

Città _____ Provincia _____ CAP _____

Mail _____ Cell _____ Data di nascita ____ / ____ / ____

Professione e/o corso di studi _____

Quota d'iscrizione: euro 250,00 (comprensivo di vitto e alloggio – maggiorazione di 35,00 euro per chi arriva la sera prima) da versare anticipatamente, dopo aver avuto conferma della disponibilità dei posti.

Inviare la distinta di pagamento via fax al n. 011.3841075 o via mail a universtrada@gruppoabele.org

Dichiaro di aver versato la quota in data _____ attraverso c/c postale bonifico bancario

Per il pagamento della **quota di iscrizione** utilizzare le seguenti coordinate indicando **nominativo, indirizzo e causale "ILLUMINIAMO LA SALUTE"**:

- **c/c postale** – numero 17044108 intestato a:
Associazione Gruppo Abele Onlus, Corso Trapani 95, 10141 Torino
- **Bonifico bancario** – intestato a:
Associazione Gruppo Abele Onlus, Corso Trapani 95, 10141 Torino
Iban: IT21 S050 1801 0000 0000 0001 803 (Banca Popolare Etica)

I dati personali verranno trattati elettronicamente e utilizzati esclusivamente dall'Associazione Gruppo Abele per l'invio di informazioni sulle proprie iniziative. Ai sensi dell'art. 13, L. 675/96 sarà possibile esercitare i relativi diritti, fra cui consultare, modificare e far cancellare i dati personali.

Si autorizza alla trattazione dei dati personali ai sensi della legge 196/03: SI NO

Data ____ / ____ / ____

Firma

Se si necessita della fattura compilare i seguenti campi

ENTE DI APPARTENENZA _____

INDIRIZZO _____

PARTITA IVA _____

CODICE FISCALE _____

**INDIRIZZO DI SPEDIZIONE SE DIFFERENTE DA QUELLO PRECEDENTEMENTE
INDICATO**
