

MODULO D'ISCRIZIONE AL CONVEGNO NAZIONALE

Roma, 10 novembre 2017

Ore 8,30 – 18,30

Senato della Repubblica – Sala Capitolare

Convegno nazionale

“MINORI E SOCIAL MEDIA”

Il /la Sottoscritto/a

Nome: _____

Cognome: _____

Professione: _____

n. tessera ordine: _____

Camera Minorile di appartenenza: _____

Luogo e data di nascita: _____

Cellulare _____ e-mail: _____

CHIEDE DI PARTECIPARE ALL'EVENTO QUALE

socio di una Camera Minorile corrispondendo la somma di ☐ € 10,00

non socio corrispondendo la somma di ☐ € 15,00

CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA CENA DI GALA DEL GIORNO 10 novembre 2017

corrispondendo la somma di ☐ € 40,00

con n. ____ accompagnatore/i corrispondendo la somma di ☐ € 40,00

Allega alla presente copia del bonifico

I dati personali comunicati con la compilazione del presente modulo saranno trattati esclusivamente per le finalità inerenti alla gestione dell'evento. I titolari dei dati conservano i diritti previsti dagli artt. 7, 8, 9, 10 del D.Lgs. 196/2003. Titolare per il trattamento dei dati è la Camera dei minori e della famiglia di Roma.

DATA _____

FIRMA _____

SPECIFICHE PER PAGAMENTO E PER L'ISCRIZIONE AGLI EVENTI: Le quote per la partecipazione al convegno ed alla cena di gala dovranno pervenire improrogabilmente entro le ore 14.00 del giorno 3.11.2017 alle seguenti coordinate bancarie: **IBAN IT22X0623005049000043331859** intestate alla ASSOCIAZIONE CAMERA DEI MINORI E FAMIGLIA DI ROMA c/o Crédit Agricole - Cariparma. Nella causale del pagamento si prega di indicare nome e cognome dell'iscritto e l'evento al quale si desidera partecipare (convegno/cena).

Il presente modulo deve essere compilato ed inviato a mezzo e-mail unitamente alla contabile di bonifico entro le ore 14.00 del giorno 3.11.2017 al seguente indirizzo e-mail tesoriere@cameraminorifamigliaroma.org.

Non è garantita la registrazione del partecipante che abbia inviato la quota ed il modulo successivamente alla scadenza.