

Richiesta d'iscrizione

Si prega di inviare il presente modulo, compilato in stampatello in tutte le sue parti per fax al n° **0434/651800** oppure via e-mail a hosp@viadinatale.org.
Verificare la disponibilità posti mezzo mail.

Cognome: _____ Nome: _____

Risiede in via: _____

Città: _____ Cap: _____ Prov: _____

Cell: _____ E-mail: _____
(per ricevere conferma dell'avvenuta iscrizione)

Professione: _____

Indicare l'Istituto di appartenenza: _____

CHIEDE DI ISCRIVERSI A:

- Convegno: "LA FRAGILITA' DEL BAMBINO E DELL'ADOLESCENTE CHE SI AVVICINANO AL FINE VITA - 19 FEBBRAIO 2015
- Seminario (iscrizione a numero chiuso 30 partecipanti) : " COME IL BAMBINO - ADOLESCENTE VIVE LA MORTE DI UN BAMBINO - 18 MARZO 2015
- Seminario (iscrizione a numero chiuso 30 partecipanti): " COME IL BAMBINO - ADOLESCENTE VIVE LA MORTE DI UN COETANEO- 19 MARZO 2015

Avendo preso visione dell'informativa sulla tutela della privacy presente nel sito istituzionale www.viadinatale.org dell'Associazione Via di Natale Onlus ([link diretto](#)), redatta ai sensi del D.Lg. 30/06/2003 n. 196 ("Codice Privacy"), AUTORIZZO il trattamento dei miei dati personali per finalità strumentali alla partecipazione al suddetto corso.

Data

Firma
