



Associato F.I.S.A.

Schedadi iscrizione congresso GSATN 16-17/11/2018

HOTEL CALZAVECCHIO di CASALECCHIO di RENO (BO)

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|-------------|--|--|--|------------|--|--|--|
| <i>Cognome</i> | | | | | | | | | | | | | | | |
| <i>Nome</i> | | | | | | | | | | | | | | | |
| <i>Nato a</i> | | | | | | | | <i>Prov</i> | | | | <i>Il</i> | | | |
| <i>Codice fiscale</i> | | | | | | | | | | | | | | | |
| <i>Indirizzo</i> | | | | | | | | | | | | | | | |
| <i>Città</i> | | | | | | | | <i>Prov</i> | | | | <i>Cap</i> | | | |
| <i>Telefono Studio</i> | | | | | | | | | | | | | | | |
| <i>Telef.Cellulare</i> | | | | | | | | | | | | | | | |
| <i>e-mail</i> | | | | | | | | | | | | | | | |

Validità dell'iscrizione: La scheda di iscrizione da trasmettere a info@etruscaconventions.com verrà ritenuta valida se:

- Compilata in ogni sua parte
- Inviata entro la data ultima di scadenza (10/11/2018)
- Completa del relativo pagamento

Quote di iscrizione: da versare sul c/c intestato a ETRUSCA CONVENTIONS c/o Banca BNL Gruppo BNP PARIBAS con IBAN: **IT49T010050300000000004007**

- € 70,00 soci GSATN in regola con il pagamento quota annuale
- € 80,00 per gli iscritti scuole FISA
- € 120,00 per tutti gli altri

- Ai sensi della L. 196/03, sulla privacy, i dati personali contenuti nella scheda verranno trattati in forma elettronica e cartacea dalle persone del CD incaricate dell'organizzazione del congresso.

Data _____ Firma _____