Soroptimist International Club di Apuania

CONVEGNO "Arte in salute" Carrara, 8-9 Maggio 2015

Scheda di iscrizione

Da inviare per E-mail all'indirizzo: segreteria@soroptimistapuania.it

e solo se impossibilitati per FAX al n: 0585 789096

Cognome _____

Nome _____

Indirizzo _____

Cap _____*Città* _____*Prov* _____

E- mail _____

Tel. _____ *cell.* _____

Club di appartenenza (eventuale) _____

Altri partecipanti :

Nome e Cognome

_____ (pacchetto n.) _____ (pacchetto n.)

_____ (pacchetto n.) _____ (pacchetto n.)

_____ (pacchetto n.) _____ (pacchetto n.)

Quote da versare per l'iscrizione ai pacchetti (barrare le caselle che interessano):

❑ 1) € 30,00 (Apericena + serata musicale 8.5.2015) : numero …..

❑ 2) € 55,00 (Tour cave + pranzo larderia + laboratorio + museo marmo + trasporto da/per hotel): n. …..

❑ 3) € 80,00 (Apericena + serata musicale + tour cave + pranzo larderia + laboratorio + museo marmo + trasporto da/per hotel): n. …...

☐ Partecipo al Convegno senza aderire ad alcun pacchetto

Quota di iscrizione da versare a favore del Soroptimist International Club di Apuania tramite:

❑ **bonifico bancario utilizzando le seguenti coordinate: Cassa di Risparmio Carrara**
IBAN: IT25K0611024515000021049580

Causale: Nome Cognome, Convegno Arte in Salute

Dichiaro di avere versato in data _____/_____/_____ l'importo di €_____
tramite bonifico di cui allego copia contabile.

Scheda di iscrizione e copia contabile bonifico da inviare a : IT 25K0611024515000021049580
Per informazioni : Segretaria : Antonella Piccini 329 6975756 , Tesoriera : Elisabetta Saia 347 4530083

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi delle leggi vigenti sulla privacy.

Data _____/_____/_____ Firma_____