

LEONI SUB A.S.D.

SABATO 10 DICEMBRE
Via Fontana Collelavena
ALATRI

Stage

MDD, COMPENSAZIONE ED ORECCHIO:
Parliamone!

Formazione, casi reali e prove pratiche nell'ottica
della PREVENZIONE

Modulo d'iscrizione

Compilare ed inviare a asd@leonisub.it

IL SOTTOSCRITTO/A _____

NATO A _____ IL ____/____/____ C.F. _____

RESIDENTE A _____ PROV. ____ CAP _____

IN VIA/PIAZZA _____ N. _____

TESSERA FEDERALE N° _____

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

STAGE EURO 35

STAGE + BREVETTO EQUAL EASY EURO 65

MODALITA' DI PAGAMENTO BONIFICO BANCARIO INTESTATO A LEONI SUB

BANCA BPM S.P.A. IBAN IT28P0503414800000000003627

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D. Lgs. 196/2003

LI, ____ / ____ / ____

FIRMA _____