

Accademia della Cura

Summer School “Non hanno più vino”

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da rinviare compilata e firmata, alla Segreteria della Summer School

ENTRO il 31 Maggio 2011

ON LINE a: segreteria@accademiadellacura.it oppure **VIA FAX** a: 0372/415631

(si prega di scrivere in stampatello)

COGNOME _____

NOME _____

Codice fiscale _____

Luogo di
nascita _____

Provincia _____

Data di nascita _____

Indirizzo:

Via _____ N° _____

Cap. _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____

E-mail _____ Cell. _____

...I... sottoscritt... chiede di essere ammess... alla Summer School 2011 e dichiara di aver conseguito il titolo di studio (specificare):

ricoprire l'incarico di: _____

presso: _____

Via _____ N° _____

Cap. _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____

E-mail _____

Accademia della Cura

Segreteria via Bonomelli, 81- 26100 Cremona

Tel 0372/415629 Fax 0372/415631

Mail: segreteria@accademiadellacura.it



ACCADEMIA DELLA CURA

...I... sottoscritt.....

dichiara di aver versato la somma di € 300 + IVA al 20%

per quota di partecipazione a favore di *(specificare il nominativo del partecipante)*

a mezzo di bonifico bancario intestato a:

Consorzio Comunità Solidali

IBAN IT81N0306911210615210419560

NB: la quota è di € 300 + IVA a partecipante, nel caso di iscrizione di più partecipanti da parte della stessa organizzazione, la quota scende a € 250 + IVA a partecipante

Dati per emissione fattura:

Ragione sociale _____
Indirizzo: via _____ N° _____
Cap. _____ Città _____ Prov. _____
Partita IVA _____

La fattura sarà emessa a pagamento avvenuto

Data _____

Firma

(intestatario fattura: persona o rappresentante legale dell'ente)

Per informazioni rivolgersi alla Segreteria della Summer School:

Silvia Soldi: tel. 0372/415629 – fax 0372/415631

segreteria@accademiadellacura.it

Accademia della Cura

Segreteria via Bonomelli, 81- 26100 Cremona

Tel 0372/415629 Fax 0372/415631

Mail: segreteria@accademiadellacura.it