

DOMANDA DI ISCRIZIONE
ALLENAMENTO AL COLLOQUIO”
dalle 10.00 alle 18.00

Data:

Nome:	Cognome:
Residente a: c.a.p.:	Via/Piazza:
Telefono:	Cellulare:
fax:	e-mail:
codice fiscale:	luogo e data di nascita:
Professione:	

- **QUOTA PARTECIPAZIONE ALLIEVI ASPIC: 40,00 €**
- **QUOTA DI PARTECIPAZIONE SOCI ASPIC: 60,00 €**
- **QUOTA DI PARTECIPAZIONE NON SOCI/ESTERNI: 90,00 €**

LE QUOTE DI CUI SOPRA SONO DA CONSIDERARSI DIMEZZATE ALL'ATTIVAZIONE DELLA MEZZA GIORNATA

Consento il trattamento dei miei dati personali secondo il D.Lgs 196/2003.

Milano _____

FIRMA

Dopo l'avvenuta iscrizione, il corsista si impegna a effettuare il pagamento del corso anche in caso di mancata partecipazione o defezione comunicata a meno di 48 ore dall'evento.

N.B.: la mezza giornata si attiva anche solo con 3 partecipanti (con costi dimezzati), mentre l'intera si attiva con il raggiungimento di minimo 6 iscritti.

Data _____

FIRMA