

Richiesta di iscrizione

Seminari tecnici

marzo-maggio 2007

Il sottoscritto

Cognome _____

Nome _____

Via _____ n. _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____

E-mail _____

chiede di poter frequentare i seguenti seminari:

- Interventi educativi nel ritardo mentale grave
- Dislessia: strumenti operativi per la diagnosi e utilizzo di software per il recupero
- Educazione sessuale
- Apprendimento cooperativo

e a tale scopo dichiara:

- titolo di studio _____
- professione _____

Versa la quota di iscrizione in uno dei seguenti modi:

- Su C.C.P. 29150372 intestato a: Edizioni Centro Studi Erickson
- allega assegno circolare non trasferibile intestato a: Edizioni Centro Studi Erickson
- chiede il rilascio della fattura intestata a:

Via _____ n. _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____

P.IVA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

E-mail _____

Nel caso in cui un Ente pubblico paghi la quota per un suo dipendente, verrà emessa una fattura in esenzione da IVA (ai sensi dell'art. 14, c. 10 della L. 537/93), a seguito di una dichiarazione dell'Ente stesso.

Informativa D.Lgs. N. 196/03 – Tutela della privacy: I dati personali raccolti con questa scheda sono trattati per elaborazioni di tipo statistico e per l'invio di informazioni commerciali su prodotti e servizi delle Edizioni Centro Studi Erickson con modalità strettamente necessarie a tali scopi. Il conferimento dei dati è facoltativo: in mancanza, tuttavia, non potremo dare corso al servizio. Titolare del trattamento è Edizioni Centro Studi Erickson, Loc. Spini 154, settore E – 38014 Gardolo (TN). Potrà esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del D. Lgs. N. 196/03 (accesso, integrazione, correzione, opposizione, cancellazione) scrivendo a Edizioni Centro Studi Erickson, Loc. Spini 154, settore E – 38014 Gardolo (TN). I dati non saranno divulgati. L'acquisto dei prodotti dà diritto a ricevere offerte di prodotti e servizi delle Edizioni Centro Studi Erickson. Se non desidera riceverle barri la seguente casella

Consenso – Letta l'informativa: Con la consegna della presente scheda consento al trattamento dei miei dati personali con le modalità e per le finalità indicate nella stessa informativa – attraverso il conferimento dell'indirizzo e-mail, del numero di telefax e/o del numero di telefono (facoltativi) consento all'utilizzo di questi strumenti per l'invio di informazioni commerciali.

Data _____ Firma _____

Gli interessati dovranno restituire tramite fax (0461 956733) o tramite posta ordinaria (Centro Studi Erickson, Loc. Spini 154, settore E – 38014 Gardolo TN) la presente scheda debitamente compilata e sottoscritta, allegando la fotocopia della ricevuta di versamento effettuato su CCP 29150372 intestato a Centro Studi Erickson o assegno circolare non trasferibile.