



Modulo di iscrizione - Seminario Rieduchiamoci per rieducare

Spett.le

Associazione Arigrafmilano

Via L. Settembrini, 50 – 20124 MILANO

Con il pagamento della quota d'iscrizione

Cognome/Nome _____

nato/a a _____ (____) il _____, e residente a _____ (____)

via _____, tel _____,

email _____, C.F. _____,

P.I. _____, professione _____

RICHIEDE DI PARTECIPARE AL PRESENTE SEMINARIO **in qualità di**

☐ Socio Arigrafmilano: € 50,00

☐ Non socio Arigrafmilano: € 70,00

Pagamento della quota tramite bonifico intestato a: Arigrafmilano

IBAN: IT78R0306909465100000063956 (Banca Intesa San Paolo)

Causale: **Seminario Rieduchiamoci per rieducare**

Contestualmente autorizza

- 1) Arigrafmilano al trattamento dei propri dati personali e la loro tenuta in forma cartacea ed elettronica ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679

Nota: Il presente modulo d'iscrizione, **compilabile digitalmente**, deve essere inviato tramite mail a arigrafmilano@gmail.com, con **allegata la ricevuta del versamento** della quota di iscrizione