

Corso di formazione residenziale FIAB

da giovedì 17 novembre (pomeriggio) a domenica 20 novembre 2005 (mattino)

a

ROMA

Scheda di adesione

da inviare, compilata e sottoscritta,

entro il 31 ottobre 2005

al fax 02.69 311 624 oppure a:

FIAB - Via Borsieri 4 - 20159 Milano

Nome _____ Cognome _____

Nat ____ a _____ il _____

Residente in via _____

Comune di _____ Cap _____ Tel. _____

Cell. _____ Email _____

Delegato dall'associazione FIAB di _____

Estremi doc. identità _____

chiede

di partecipare al Corso di formazione FIAB che si terrà a Roma dal 17 al 20 novembre 2005

Dichiara di essere a conoscenza delle modalità di svolgimento del corso e di aver versato la quota di partecipazione, di cui si allega ricevuta,

- € 220,00 (comprensivo di colazioni, pranzi, cene, pernottamenti)
- € 70,00 (per coloro che non pernottano presso l'Istituto Ancelle del Santuario). I pasti (€ 10,00 cad.) verranno pagati al momento .

Luogo e data _____

Firma _____

I dati sopra forniti sono utilizzabili al solo fine dell'organizzazione del Corso di Formazione.