



SCHEDA PRENOTAZIONE PARTECIPANTI

FORMAZIONE ED AGGIORNAMENTO CAF E PATRONATO

Roma, 15-16 Aprile 2016

Cognome			
Nome			
Luogo di nascita			
Data di nascita			
Codice Sede/Zona CAF (Se assegnato)			
Recapito telefonico			
Numero di cellulare			
Indirizzo di posta elettronica			
Indirizzo			
Città			
Sigla provincia		CAP	
Nominativo eventuale secondo partecipante per assegnazione in camera doppia			

Ai sensi della legge 196/2003 di cui ho ricevuto l'informazione autorizzo il trattamento dei dati per i fini dichiarati.

Firma

La presente scheda di registrazione dev'essere restituita debitamente compilata a mezzo e-mail all'indirizzo info@usae.it o fax al n. 06-4819080 entro e non oltre il 10 Aprile 2016