

19° Congresso C.T.E., Bologna, 8 - 9 - 10 Novembre 2012

Modulo di iscrizione da inviare entro il 20 ottobre 2012 a
info@cte-it.org

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO

CONGRESSISTA

1 **COGNOME**

NOME.....

Via..... n°.....

Città..... C.A.P..... Prov.....

Telefono Cellulare

e- mail

ENTE DI APPARTENENZA

2 **RAGIONE SOCIALE**

Via..... n°.....

Città..... C.A.P..... Prov.....

Telefono Cellulare.....

e- mail

Il Congressista parteciperà a:

- 8.11 colazione di lavoro
- 9.11 colazione di lavoro
- 9.11 cena ospiti di MC-MANINI

QUOTE TRASMESSE:

Per Congressista: in regola con rinnovo nuovo socio

€..... Importo inviato tramite bonifico su Banca Intesa San Paolo (allegare copia ordine bonifico)

La ricevuta di pagamento della quota di iscrizione deve essere intestata a:

1 o **2**

Informativa ai sensi del D. Lgs. 196/2003

Il/La sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati al C.T.E. acconsente espressamente al loro trattamento ed utilizzo da parte della stessa, per finalità riguardanti l'esecuzione del Congresso e per l'eventuale invio di materiale informativo e promozionale.

Data Firma