**SCHEDA ISCRIZIONE WORKSHOP**

**“NON È COLPA DEI BAMBINI INCONTRO CON DANIELE NOVARA – MERCOLEDI’ 29 MAGGIO 2019”**

La presente richiesta di iscrizione deve essere compilata in ogni sua parte, sottoscritta e inviata per email a: [alleanzeeducative@gmail.com](mailto:alleanzeeducative@gmail.com) o consegnata brevi manu in Via Ravagnese Superiore N° 11 Reggio Calabria – zona Ponte S. Agata (tutti i pomeriggi dalle 16 alle 19) entro e non oltre il 20 Maggio 2019. **Il Workshop è a numero chiuso**.

***Il/la sottoscritto/a***

|  |  |
| --- | --- |
| *COGNOME:* |  |
| *NOME:* |  |
| *RESIDENTE A:* |  |
| *VIA , NUMERO , C.A.P. :* |  |
| *NR. TELEFONO:* |  |
| *NR. CELLULARE:* |  |
| *E- MAIL:* |  |
| *CONDIZIONE LAVORATIVA:* |  |
| *SCUOLA / ASSOCIAZIONE:* |  |

**CHIEDE**

di essere iscritto/a al *Workshop* **“NON È COLPA DEI BAMBINI*”****,* organizzato dalla rete Alleanze Educative Reggio Calabria in collaborazione con il Csv dei Due Mari di Reggio Calabria ed il Consorzio Macramè.

*Si impegna altresì, a provvedere al pagamento della quota segreteria, pari ad € 5.00, secondo le modalità indicate nelle “Condizioni” e facendo pervenire copia dell'attestato di pagamento alla segreteria organizzativa.*

**Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ai sensi del D.Lgs. 196/03, autorizza al trattamento dei propri dati personali per gli adempimenti necessari in relazione al corso e per l’invio di materiale informativo relativo a iniziative di formazione.**

**Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CONDIZIONI**

1. 1) L’iscrizione al Workshop è formalizzata mediante la compilazione e accettazione della presente scheda e si perfeziona con il pagamento della quota segreteria.
2. 2) La sede di svolgimento del Workshop è: ***AUDITORIUM NICOLA CALIPARI* – Palazzo Consiglio Regionale della Calabria - Via Cardinale Portanova – Reggio Calabria.**
3. 3) La quota di segreteria è pari ad € 5.00 e comprende:

* Consegna di materiale didattico (sia elettronico che cartaceo);
* Rilascio dell’Attestato di Partecipazione;
* Rilascio Crediti Formativi;

1. 4) L'iscrizione si intende perfezionata con l'acquisizione di copia della documentazione attestante l'avvenuto pagamento della quota segreteria\*;

**Bonifico bancario intestato a:**

**Centro Sportivo Italiano – Comitato Provinciale Reggio Calabria**

**COD. IBAN : IT52H0200816303000102749161**

**causale**

**PARTECIPAZIONE Workshop “NON È COLPA DEI BAMBINI”**

**\*E’ possibile consegnare la quota segreteria anche presso la sede del Comitato Csi sita in Via Ravagnese Superiore N° 11 Reggio Calabria oppure chiamando la segreteria: Ilenia 346.3342781**

Per accettazione

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_