



1° Seminario di formazione sull'Educazione all'autonomia
Roma 9-10 ottobre 2017

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

Da inviare alla segreteria nazionale entro il 10 settembre

ASSOCIAZIONE.....

.....
nome

cognome

.....
Luogo e data di nascita

.....
qualifica professionale o titolo di studio

.....
ruolo nel corso di autonomia

.....
telefono

cellulare

.....
e.mail (leggibile, per favore)

.....
indirizzo

Data di arrivo.....

Data di partenza.....

Pernotta? SI NO quante notti _____

Camera singola Camera doppia Camera multipla

Eventuale nominativi del compagno di stanza: _____

A quali pasti parteciperà? (segnare con una X)

9 ottobre **pranzo** 9 ottobre **cena** 10 ottobre **pranzo**

(ogni pasto prenotato e non consumato, dovrà, in ogni caso, essere pagato per regolamento della struttura)

Richiesta consenso: Autorizzo l'AIPD Nazionale a inserire il mio nome e cognome, i recapiti telefonici e contatto mail (in grassetto nella scheda) nella griglia "contatti" che verrà distribuita a tutti i partecipanti al Seminario. I dati mancanti non potranno essere aggiunti in sede di Seminario

Autorizzo

Non autorizzo