



per una
GIUSTIZIA
a misura
di
MINORE

giurisdizione specializzata
effettività della tutela e
giusto processo

SALERNO

venerdì 15

sabato 16

novembre 2013

GRAND HOTEL SALERNO

SCHEDA
DI ISCRIZIONE

Cognome

Nome

Indirizzo privato

C.A.P. e città

Tel.

FAX

Cellulare

Qualifica

Istituzione di appartenenza

Indirizzo ufficio

C.A.P. e città

Tel.

FAX

e-mail

Invio la somma di €

a mezzo Bonifico bancario intestato a Synergie del dr. Alberto Rispoli
effettuato il

su **Banco di Napoli IT84 Wo10 1015 2001 0000 0007 214**

Carta di Credito

VISA

CARTASÌ

MASTERCARD

N.

Data di scadenza

Firma

Il sottoscritto, avendo compilato la scheda di iscrizione e in piena conoscenza della L. 31/12/96
n. 675, ed in particolare degli artt. 11 e 20, acconsente, sino a revoca scritta da parte sua, al
trattamento ed alla comunicazione dei suoi dati personali ad opera della Synergie s.a.s. nei limiti
della predetta legge.

Firma