

Scheda di PARTECIPAZIONE

Workshop/Seminario

LAVORI SOCIALI E DI CURA
- RE-INVENZIONI POSSIBILI NEI TERRITORI E NELLE COMUNITA'
6 DICEMBRE 2013

dalle ore 10.00 alle ore 16 - presso la MAG
via Pirandello/Cristofoli, 31/a - Verona

Nome _____

Cognome _____

Nato/a a _____ il _____

Indirizzo Via _____ n. _____

Comune _____ Prov. _____

Telefono _____ Fax _____

E-mail _____

Professione _____

Firma _____

Con la sottoscrizione di questo coupon, il sottoscritto esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti, essendo informato che i medesimi saranno utilizzati esclusivamente per i fini per cui sono forniti e per l'invio di informazioni sulla realizzazione futura di analoghe iniziative. I dati saranno trattati da Mag Servizi Società Cooperativa (Titolare del Trattamento) con mezzi manuali ed informatici. Il conferimento dei dati è facoltativo, in mancanza non sarà però possibile dar corso al servizio richiesto. Sono informato dei miei diritti e delle modalità per avvalermene, così come specificato nel sito www.magverona.it.

Firma _____

vi chiediamo di inviare la presente scheda a:
E-mail info@magverona.it Fax 045/575213

Per informazioni: segreteria di

e-mail: info@magverona.it



Mag Verona Tel 045-8100279

sito web www.magverona.it