

Associazione Paraplegici Livorno

MODULO REGISTRAZIONE AL CONGRESSO

“Prevenzione 2018” Giornata sulla prevenzione e autonomia

23 FEBBRAIO 2018

NOME E COGNOME

NATO A

IL

RESIDENTE A

IN VIA/PIAZZA

TELEFONO

MAIL

Consenso al trattamento dei dati (dl 196/2003)

I dati rilasciati saranno utilizzati esclusivamente dalla Associazione Paraplegici Livorno ai soli fini istituzionali di registrazione dei propri affiliati e divulgazione delle proprie attività. Non saranno in alcun modo ceduti a terzi e non saranno impiegati per fini commerciali.

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

DATA

firma

Il presente può essere consegnato la mattina del congresso presso la zona registrazione oppure può essere inviato via mail al seguente indirizzo: prevenzione2018@paraplegicilivorno.com

Associazione Paraplegici Livorno Viale Alfieri 36 c/o Ospedale Civile 57124 Livorno

C. C. Bancario c/o Cassa di Risparmi di Lucca Pisa e Livorno n°192346

ABI 5034 CAB 13905 IBAN IT 83 Z 05034 13905 000000192346

C. C. Postale n° 20119186 intestato a: Associazione Paraplegici Livorno IBAN IT96 S076 0113 9000 0002 0119 186

Iscritta all' Albo Provinciale delle Associazioni n. 115 D.P n.507 del 02-11-99 - COD. FISCALE 92062290496