



PIANIFICAZIONE EVOLUTA

MODULO DI ISCRIZIONE

Cognome _____

Nome _____

Città _____

via _____ CAP _____

Professione _____

Codice fiscale _____ P.IVA _____

Telefono _____ Cellulare _____

Indirizzo e-mail _____

Firma per consenso al trattamento dei
dati personali ai sensi della Legge 31.12.1996 n.675 _____

QUOTA DI ISCRIZIONE (BARRARE CON UNA X L'OPZIONE PRESCELTA)

Edizione ZERO Entro il 30 Aprile 2016:

euro 197

Edizione 2016 dopo il 10 maggio:

euro 297

Dopo il 30 luglio:

euro 397

Pagare la quota di iscrizione tramite bonifico bancario intestato a **Dr Emilio Gerboni** con le seguenti coordinate bancarie: Webank IBAN: IT13X0558401799000000070344, causale del versamento: "Percorso di gruppo PE0". Inviare quindi la **copia del bonifico** ed il presente **modulo di iscrizione** via E-MAIL all'indirizzo emiliogerboni@gmail.com.

Per informazioni o richieste TELEFONARE al numero 328.16.15.478

Data _____ Firma _____