



Corso di formazione in microscopia micologica di base per Micologi

29 Giugno - 3 Luglio 2009

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Dati del partecipante

Nome e Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Ente/Azienda _____

Titolo di studio _____

Qualifica _____

email _____ Tel.Uff. _____

Cell. _____

Dati per la fatturazione

Ente di appartenenza _____

Servizio di appartenenza _____

P. IVA/ C. FISCALE _____

Indirizzo di fatturazione (via, cap, città) _____

Si allega alla presente la ricevuta del bonifico bancario relativo al pagamento della quota d'iscrizione.

Verso la quota di € 200, dichiarando di utilizzare il proprio microscopio e le relative attrezzature (reagenti chimici).

Verso la quota di € 250, dichiarando di utilizzare il microscopio e le relative attrezzature messe a disposizione dalla struttura

Luogo e data _____, _____ Firma _____

Autorizzo al trattamento dei dati personali riportati nella presente scheda nel rispetto del D. Lgs.vo 196/2003.

Firma _____

La scheda d'iscrizione va rispedita, compilata in ogni sua parte, alla segreteria organizzativa del corso, Angelica Angelini, inviandola al numero di fax 080/4413819 o all'indirizzo di posta elettronica educazionesalute@asl.brindisi.it ENTRO E NON OLTRE IL 10 GIUGNO 2009.