

DOMANDA DI ISCRIZIONE

CORSO: Transition Training

DATA: 5/6 Novembre 2011

LUOGO: Budrio c/o Bed & Breakfast Flabeto via Bagnarola 4, Bagnarola di Budrio

ORGANIZZAZIONE: BIT Budrio in Transizione

Nome:	
Cognome:	
Data di nascita:	
Luogo di nascita:	
Indirizzo:	
Località:	
Provincia:	
CAP:	
Stato:	
Nazionalità:	
Codice Fiscale:	
Telefono/i:	
Email:	
Skype:	
Esigenze alimentari	

ACCONTO:

Se la tua iscrizione sarà accettata riceverai una comunicazione via email con i dati per effettuare il bonifico di acconto di **50 euro**.

PRIVACY 1: Inviando questo documento autorizzo BIT Budrio e Transition Italia al trattamento dei miei dati secondo la normativa vigente al fine esclusivo di gestire le iscrizioni al corso.

Compila questa scheda e inviala all'indirizzo

bitbudrio@gmail.com