

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da inviare per mail all'indirizzo: convegno@dislessia.it e solo se impossibilitati per FAX al n: 0516393194

* Cognome _____

* Nome _____

* Città _____ Prov. _____

Barrare la casella: Genitore Dislessico adulto Insegnante Tecnico

Socio AID NO socio AID

* Recapito telef. _____

* e-mail _____

* campi da compilare obbligatoriamente

Quote da versare per l'iscrizione al Congresso (barrare le caselle che interessano):

€ 20,00 (socio AID) € 35,00 famiglia (socio AID) € 10,00 (socio AID minore 25 anni)

€ 40,00 non socio n. ____ pranzo 15 maggio € 7,00 cad. panini
 pasta

n. ____ pranzo 16 maggio € 8,00 cad.

€ 40,00 rinnovo quota associativa 2015: socio n. _____ (o nominativo socio) _____

N.B.: il socio AID può usufruire della quota ridotta solo se ha rinnovato la quota associativa 2015.

Per il pranzo indicare il numero di persone; per le famiglie indicare i nominativi degli altri partecipanti:

Modalità di versamento: beneficiario AID - Associazione Italiana Dislessia tramite:

bonifico bancario utilizzando le seguenti coordinate: Unicredit Cremona IBAN:
IT60S0200811406000103361707

conto corrente postale **159400**
causale: iscrizione convegno 2015, ed eventualmente pranzo e rinnovo quota associativa.

Dichiaro di avere versato in data ____ / ____ / ____ l'importo di € _____

tramite: bonifico bancario conto corrente postale

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi delle leggi vigenti sulla privacy.

Data ____ / ____ / ____ Firma _____