



**Attenzione!**

**Compilare il modulo solo dopo aver fatto il versamento dell'anticipo  
con causale "Seminario residenziale 21013 Napoli – [nome] [cognome] "**

Tramite versamento sul conto corrente postale n. **12228003** intestato ad ADi Ass.Docenti Italiani

oppure con un bonifico bancario al seguente IBAN: **IT 60 X 06385 02420 07400008491H** (CARISBO - Bologna)

**Partecipante**

Cognome, Nome *	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail *	<input type="text"/>	
Luogo e data di nascita	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Recapiti telefonici *	<input type="text"/>	
Località, Prov *	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Professione	<input type="text"/>	Associato ADi? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sì
Newsletter ADi	<input type="checkbox"/> Desidero iscrivermi alla mailing list poiché non ricevo la newsletter dell'ADi	

**Scuola o Ente di appartenenza**

Tipo e nome Ente - Città	<input type="text"/>
--------------------------	----------------------

**Estremi del versamento dell'anticipo**

Tipo di versamento *	<input type="text"/>	Importo Euro	<input type="text" value="50,00"/>
Presso *	<input type="text"/>		
Data e numero versamento *	<input type="text"/>		

**Pernottamento ed Escursioni**

In camera:	<input type="checkbox"/> Singola	<input type="checkbox"/> Doppia (specificare in note con chi)	
	<input type="checkbox"/> Tripla (specificare in note con chi)		
Intendo partecipare:	<input type="checkbox"/> Escursione 22/8	<input type="checkbox"/> Escursione 23/8	<input type="checkbox"/> Escursione 24/8

**Attestato e Privacy**

Attestato	<input type="checkbox"/> di partecipazione al seminario residenziale
Dati personali *	<input checked="" type="checkbox"/> Si autorizza il trattamento dei dati per l'iscrizione

**Comunicazioni per esigenze particolari e/o condivisione camera**

Note	<input type="text"/>
------	----------------------

**INVIARE al fax 051 7095186**