



CROCE ROSSA ITALIANA

Comitato Locale di Fasano (BR)



DOMANDA DI ISCRIZIONE AL "7° CORSO DI STORIA DELLA CROCE ROSSA E DELLA MEDICINA" 30 giugno – 4 luglio 2010

ANAGRAFICA

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a _____ prov. _____ via _____ n° _____ CAP _____
cellulare _____ email _____
altri recapiti telefonici _____
Comitato di appartenenza _____ Componente _____
Titolo di studio _____ Professione _____
Altri titoli _____
Lingue conosciute: ☐ francese, ☐ inglese, ☐ tedesco, altra _____

CHIEDE

di essere iscritto al "7° Corso CISCRI" che sarà organizzato presso il Park Hotel Sant'Elia a Fasano (BR) e si impegna a versare **entro il 20 giugno 2010** la somma di **€ 100,00** (cento/00) quale acconto sulla quota individuale di partecipazione corrispondente all'opzione scelta sotto riportata:

☐ pacchetto sistemazione in camera: ☐ singola, ☐ doppia, ☐ tripla € _____
☐ anticipo soggiorno n. _____ pernotti: ☐ B&B, ☐ ½ pensione, ☐ Pensione Completa € _____
☐ ritardo partenza n. _____ pernotti: ☐ B&B, ☐ ½ pensione, ☐ Pensione Completa € _____
☐ pacchetto pasti € _____
☐ tassa iscrizione corso € _____

TOTALE € _____

ARRIVO* il giorno _____ alle ore _____ presso _____

MEZZO: ☐ AEREO, ☐ TRENO, ☐ AUTOBUS, ☐ AUTO;

PARTENZA* il giorno _____ alle ore _____ da _____

MEZZO: ☐ AEREO, ☐ TRENO, ☐ AUTOBUS, ☐ AUTO.

ALLERGIE: _____

SISTEMATETEMI IN CAMERA CON: _____

data _____ FIRMA _____

***N.B. Sarà possibile usufruire di una navetta da e per la stazione di Fasano e gli aeroporti di Bari e Brindisi**

PRIVACY

Autorizzazione al trattamento dei dati personali: autorizzo il Park Hotel Sant'Elia e la Croce Rossa Italiana al trattamento dei dati personali in conformità alle disposizioni di legge sulla privacy (Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003) e successive modifiche.

Data _____ Firma _____

**Le domande di iscrizione devono pervenire entro e non oltre il 15 giugno 2010
al fax: 0831.1810115 email: cdcripuglia@libero.it**