



Associazione Italiana dei Magistrati
per i Minorenni e per la Famiglia

XXX Congresso Nazionale dell'AIMMF
"Cittadini in crescita tra inclusione ed esclusione"
***** Catania, 24-26 Novembre 2011 *****
Centro Congressi, SHERATON CATANIA

SCHEDA D'ISCRIZIONE

da inviare a:

STUDIO EXEDRA

Corso delle Province, 38 - 95127 Catania

e-mail: info@studioexedra.it web site: www.studioexedra.it

Tel. 095 37 47 29 Fax 095 38 50 21

SI PREGA DI COMPILEARE LA PRESENTE SCHEDA IN TUTTE LE SUE PARTI ED IN STAMPATELLO. GRAZIE.

Cognome: _____ Nome: _____

Nato a: _____ il _____ Codice Fiscale: _____

Indirizzo: _____ N° _____ Città: _____ CAP _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____ E-Mail: _____

Qualifica: _____ Ente/Istituto di appartenenza: _____

Indirizzo: _____ N° _____ Città: _____ CAP _____ Prov. _____

Parteciperò al seguente gruppo di lavoro (marcare con "X" la casella che interessa. Grazie!):
oppure, in alternativa, al seguente gruppo di lavoro (marcare con "X" la casella che interessa. Grazie!):

1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

QUOTE DI PARTECIPAZIONE

▪ **Soci**
(solo se in regola con la quota 2011)

Gratuita

▪ **Non Soci**

€ 100,00 (IVA inclusa)

▪ **Cena di Gala**
(conferma "SI" o "NO" obbligatoria)

€ 55,00

Partecipo alla cena di gala:

SI NO (marcare con X la propria scelta)

Eventuale accompagnatore: _____
(indicare il nome)

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Le iscrizioni al congresso saranno accettate fino ad esaurimento dei posti e comunque non oltre il 03 Novembre 2011

Allego copia del bonifico bancario intestato a:

Studio Exedra srl
Banca Credito Siciliano, Agenzia 3, 95100 Catania, Conto Corrente N° 6350 ABI 03019 CAB 16902 CIN M
IBAN: IT 85 M 03019 16902 00000006350
Causale: XXX° Congresso dell'AIMMF e Nome Cognome dell' iscritto

Dati per la Fatturazione:

Ragione sociale _____ C. F. / P. Iva _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

Autorizzo al trattamento dei dati personali in ottemperanza alla legge n. 196/2003 ai soli fini inerenti a questa iniziativa

Luogo e Data _____ Firma _____