

AIADC

CORSO INTRODUTTIVO INTERDISCIPLINARE ALLA PRATICA COLLABORATIVA

BOLOGNA sede da definire
13 novembre - 20 e 21 novembre -29 novembre 2017

Domanda d'iscrizione da inviare a corso.bologna@praticacollaborativa.it

(POSTI LIMITATI ALLE PRIME 36 DOMANDE PERVENUTE)

(18 posti riservati agli avvocati, 9 agli esperti finanziari e 9 ai facilitatori)

IO SOTTOSCRITTO/A

cognome/nome	
professione	
nato/a a il	
indirizzo studio	
indirizzo per fattura, se diverso	
telefono fax e mail cellulare	
Codice Fiscale	
Partita Iva	
	DICHIARO di aver letto lo Statuto dell'associazione AIADC pubblicato sul sito web www.praticacollaborativa.it ed in particolare l'art. 6 relativo ai requisiti per l'acquisto della qualità di socio e ai diritti e doveri che ne conseguono
	CHIEDO di essere iscritto/a al corso introduttivo di formazione alla Pratica Collaborativa che si terrà a Bologna nei giorni 13, 20, 21 e 29 novembre 2017 e allego <u>copia del bonifico relativo alla quota di iscrizione</u> . Prendo atto del fatto che la mia mancata partecipazione alle predette giornate formative, per qualsiasi motivo, non mi darà diritto alla restituzione della quota d'iscrizione. Autorizzo il trattamento dei miei dati, ai sensi della legislazione vigente in materia di privacy.
Data	FIRMA