



**SCHEDA D'ISCRIZIONE**  
**LABORATORIO ESPERIENZIALE "MA IO CHI SONO?"**  
**12 MAGGIO 2018**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Provincia ( \_\_\_\_ )

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Socio dell'associazione Amoris Laetitia

Frequentato altri corsi del Centro (se sì, quali): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Quota di partecipazione: 30 €**

NOTA BENE: L'iscrizione deve essere effettuata non oltre il **9 Maggio** con versamento su Conto Corrente Bancario con **IBAN IT08 A 05034 14400 0000 0000 3022** ed inviando copia della ricevuta del versamento insieme alla scheda d'iscrizione con e-mail a:

**segreteria@centroamorislaetitia.it**

**Tutela della privacy**

I suoi dati faranno parte dell'archivio dell'Associazione Centro per la Famiglia *Amoris Laetitia*, nel rispetto del D. Lgs n. 196/2003 sulla tutela dei dati personali. I suoi dati non saranno oggetto di comunicazione o diffusione a terzi. Per essi Lei potrà richiedere, in qualsiasi momento, modifiche, aggiornamento, integrazione o cancellazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_