



CONVEGNO

IL SOCCORSO SULLA SCENA DEL CRIMINE

27 MAGGIO 2017

Sala Convegni Europa presso la Fiera di Forlì – Via Punta di Ferro, 2

CONDIZIONI GENERALI

COSTO DEL CONVEGNO

€ 30

€ 20 (Soci ASAC e Soci Co.E.S. Italia)

MODALITA' DI PAGAMENTO

a) Pagamento tramite **Bonifico Bancario**
Banca Unicredit Agenzia Modena Garibaldi
Cod. IBAN: **IT 38 A 02008 12940 000041086737**

b) Pagamento tramite **versamento su c/c Postale n° 85993715** intestato a: Associazione Scientifica Anti Crimine.

Inviare:

- **Copia della distinta di pagamento.**
- **Scheda di iscrizione debitamente compilata**
al FAX: **059.49068142** oppure all'email:
info@asacitalia.it

Una volta ricevuta la distinta di pagamento, verrà comunicato al partecipante la conferma dell'iscrizione al convegno.

ANNULLAMENTO/RECESSO

Eventuali annullamenti dell'iscrizione dovranno pervenire alla Segreteria Organizzativa entro e non oltre 10 gg. lavorativi dalla data di inizio del convegno, in forma scritta all'indirizzo email: info@asacitalia.it. In caso di mancata comunicazione, sarà addebitata l'intera quota di partecipazione.

PER INFORMAZIONI ED ISCRIZIONI:

Segreteria Organizzativa

Associazione Scientifica Anti Crimine

Tel. 340.6829198

Fax. 059.49068142

Website: www.asacitalia.it

Mail: info@asacitalia.it

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Compilare in modo leggibile in ogni sua parte

Cognome _____

Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ (prov. _____) Cap _____

Via _____ n° _____

Tel _____ Fax _____

Cell _____

Email _____

Codice Fiscale _____

Ente di appartenenza/luogo di lavoro: _____

Protezione dei dati personali

Ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) con la compilazione del presente Modulo di iscrizione, si autorizza ASAC ad inserire il proprio nominativo nei relativi database. In ogni momento si potrà avere accesso ai propri dati, chiederne la modifica o la cancellazione oppure opporsi al loro utilizzo scrivendo all'indirizzo della segreteria ASAC.

DATA _____ FIRMA X _____

Firmando si dichiara anche di accettare tutte le "condizioni generali" a lato indicate.