

Associazione Biologi Emilia Romagna

P.le Boschetti, 8 - 41100 Modena

Sito: www.aber.it

e-mail: formazione@aber.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE

CORSO/CONVEGNO

del **Sede**

Cognome Nome

Nato/a Prov..... il

INDIRIZZO

Via.....n..... Cap..... Città.....Prov.....

Telefono Fax.....

Cellulare..... E-mail.....

▪ Iscrizione all'Ordine..... il..... n..... Sezione..... NO

▪ Diploma di Specializzazione in conseguito il.....
presso l'Università degli Studi di Facoltà di.....

ATTUALE RAPPORTO DI LAVORO:

Struttura di appartenenza:

Qualifica:

MODALITA' D'ISCRIZIONE

Compilare in stampatello e dettagliatamente il modulo d' iscrizione, firmarlo e inviarlo per posta a:

SEGRETERIA A.B.E.R. - P.LE BOSCHETTI, 8 - 41100 MODENA, oppure via Fax al n. 059 399000

L'iscrizione si considera completa al ricevimento di copia dell'attestato di pagamento.

MODALITA' DI PAGAMENTO

Assegno non trasferibile intestato ad A.B.E.R. (Associazione Biologi Emilia Romagna)

Conto Corrente postale n° 58260233 ABI: 7601 CAB: 12900 intestato ad A.B.E.R. (Assoc.Biologi Emilia Romagna)

INTESTAZIONE FATTURA:

Cognome e Nome/Denominazione sociale

Via n. CAP Città..... Prov.

C.F. / P.IVA

Ai sensi del D.Lgs n. 196 del 30 giugno 2003, autorizzo la Segreteria Organizzativa al trattamento dei dati che mi riguardano.

Data

Firma

.....

.....