



**MODULO DI ISCRIZIONE – SEMINARI SPECIALISTICI**

**Titolo** \_\_\_\_\_

**Data Svolgimento** \_\_\_\_\_

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

Qualifica \_\_\_\_\_

Ente di appartenenza \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Codice Fiscale /P.IVA \_\_\_\_\_

**Intestazione della fattura se diversa dai dati di registrazione:**

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

Codice Fiscale /P.IVA \_\_\_\_\_

**QUOTA DI PARTECIPAZIONE**

- Socio € \_\_\_\_\_  
 Non Socio € \_\_\_\_\_

**Modalità di Pagamento:**

- Assegno Bancario

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**INVIARE MODULO DI ISCRIZIONE E QUOTA DI PARTECIPAZIONE PRESSO:**  
**ASSOCIAZIONE VOLO SOLO**

***Via Giacomo Leopardi n.10, 64026 Montorio al Vomano, Teramo***