

MODULO DI ISCRIZIONE

Compilare in stampatello e inviare via posta o via fax alla Segreteria Organizzativa:
Prof. Carla Veneziani - Via Edilizia, 22 - 29121 Piacenza - Tel./fax 0523.321444
(allegare copia della ricevuta di versamento dell'iscrizione allo stage).

Io Sottoscritto

Nato a Il

Cod.Fiscale

Residente a Prov.

In Via

Tel. Cell.

E-mail

Qualifica Profess.le

Iscritto e in regola con i contributi al - Coll. IP.AS.VI - Prov.le di

.....

al numero di anzianità del

chiedo

di essere iscritto allo Stage "ENGLISH FOR MEDICAL PURPOSES"

VII° Ediz. - che si terrà a KILLALA dal 17 al 22 LUGLIO 2010.

GRADO DI CONOSCENZA DELLA LINGUA INGLESE:

Elementare

Intermedio

Avanzato

Accompagnato da

Prenotazione presso:

B & B

PUB

Famiglia

Quota di iscrizione € 510, da corrispondere tramite bonifico bancario sul conto corrente intestato a:

Killala School of English Ltd

Conto N. 65126333 - Bank Code: 90.52.72

Presso la Banca: BANK OF IRELAND, Pearse street, Ballina, Co.Mayo, Ireland

Codice IBAN: IE 88 BOFI 905272 65126333

Codice BIC: BOFIE2D

dichiaro di essere

dipendente presso l'Azienda USL di

.....

U.O.

Libero Professionista

presso l'Istituto/Clinica

DATA FIRMA

PROGRAMMA SOCIALE

All'arrivo verrà organizzato per tutti i partecipanti un cocktail di benvenuto in un caratteristico pub di Killala.

Privacy - I dati e le informazioni fornite saranno gestiti nel rispetto di quanto stabilito dal Decreto Leg.vo 30/06/2003, n°196 sulla tutela dei dati personali.