



**il RUOLO TERAPEUTICO
di Parma**

Associazione senza fini di lucro

v. le Duca Alessandro, 50 43123 Parma tel. 0521 240996 Q C.F. 92122160341 P.I. 02505550349

SCHEDA ISCRIZIONE

Compilare, e spedire via e-mail al seguente indirizzo di posta elettronica:
s.montali@virgilio.it (dott.ssa Simona Montali – Segretaria dell'Associazione)

Desidero iscrivermi al Seminario

per l' anno _____

Nome e Cognome _____

Professione _____

Indirizzo di Residenza _____

CAP _____ **Città** _____ **prov.** _____

Nato/a il _____

a _____ **prov.** _____

Codice Fiscale _____

Tel _____

e-mail _____

PRANZO presso la LOCANDA ABBAZIA

VISITA al MUSEO

**PERNOTTAMENTO: prenotare presso 0521 604072/0521 604037
mail: locanda@csacparma.it**

Quota di iscrizione al Seminario €30,00

Modalità di pagamento (solo della quota di iscrizione):

Bonifico bancario di €30,00 intestato a:
il Ruolo Terapeutico di Parma
banca Unicredit
IT 24S0200812705000040985575

Autorizzo la trattazione dei miei dati personali
ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003

in fede _____

(firma autografa necessaria solo per chi non ha mai partecipato a
iniziative del Ruolo di Parma)

Data _____

Info: dott.ssa Simona Montali
e-mail: s.montali@virgilio.it
Tel 335 8232673
www.ilruoloterapeutico.pr.it