

## SCHEDA DI ISCRIZIONE ALLA VI GIORNATA DI STUDIO AISLeC

La quota di iscrizione per la partecipazione all'evento è pari a € 40,00.

Tale importo da diritto alla Tessera Associativa AISLeC per l'anno 2018  
e all'iscrizione allo EWMA per l'anno 2018.

Per gli Studenti del 3° anno iscritti al Corso di Laurea in Scienze Infermieristiche  
è prevista una quota di iscrizione ridotta di € 15,00.

Compilare in modo leggibile e inviare, unitamente alla copia del versamento effettuato,  
via fax al n. 0382/523203 o via mail a [segreteria@aislec.it](mailto:segreteria@aislec.it)

COGNOME E NOME: \_\_\_\_\_

NATO A: \_\_\_\_\_ IL: \_\_\_\_\_

COD. FISCALE (OBBLIGATORIO): \_\_\_\_\_

CELLULARE: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO PRIVATO: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ CITTÀ: \_\_\_\_\_ PROV: \_\_\_\_\_

LAVORO PRESSO: \_\_\_\_\_

REPARTO: \_\_\_\_\_

QUALIFICA/FUNZIONE: \_\_\_\_\_

Effettuerò il versamento della quota di iscrizione:

- Mediante bonifico bancario intestato a AISLeC:  
BANCA PROSSIMA - Filiale 05000 Piazza P. Ferrari 10, Milano  
IBAN: IT 81 P 03359 01600 100000149265 - BIC: BCITITMX

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali nei termini consentiti dal D.Lgs. n. 196/03. In ogni momento e gratuitamente, ai sensi dell'articolo 7 del D.Lgs 196/2003, potrò consultare, fare modificare i miei dati oppure oppormi al loro utilizzo, inviando una e-mail all'indirizzo [segreteria@aislec.it](mailto:segreteria@aislec.it)

Data: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_