



Scheda di preiscrizione

Inviare compilata al n. di fax 0510420251 oppure ass.amrer@alice.it

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 3 aprile – 14 aprile 2017 | <input type="checkbox"/> 14 agosto – 26 agosto 2017 |
| <input type="checkbox"/> 24 aprile – 5 maggio 2017 | <input type="checkbox"/> 18 settembre – 29 settembre 2017 |
| <input type="checkbox"/> 15 maggio – 26 maggio 2017 | <input type="checkbox"/> 2 ottobre – 13 ottobre 2017 |
| <input type="checkbox"/> 5 giugno – 16 giugno 2017 | <input type="checkbox"/> 16 ottobre – 27 ottobre 2017 |
| <input type="checkbox"/> 31 luglio – 11 agosto 2017 | <input type="checkbox"/> 30 ottobre – 10 novembre 2017 |
| <input type="checkbox"/> 13 novembre – 24 novembre 2017 | |

Nome _____ Cognome _____

Nato/a il _____ a _____

Residente a _____ in via _____

Telefono _____ Cell _____

Mail _____

Medico di Base _____

Specialista inviante _____

Note _____

Si autorizza il trattamento dei dati personali in base alla L.675/96 (privacy) e ss modifiche ad AMRER Onlus per un uso legato alle finalità del presente progetto – Si autorizza l'uso di immagini /foto per diffusione informativa delle attività svolte in occasione del progetto benessere attraverso i canali istituzionali di AMRER. Per variazioni contattare AMRER Onlus tramite mail ass.amrer@alice.it

Data _____ Firma _____

Per informazioni è possibile contattare:

Segreteria AMRER – Rif. Erica Lenzi - al numero 051.249045 – ass.amrer@alice.it
Giovanna Gherla (solo per i soggiorni in albergo) Tel. 0546. 71045 – g.gherla@termediriolo.it
Solo per urgenze – Daniele Conti Cell. 349.5800852 – ass.amrer@alice.it