

# Counseling Junior SUD

## Modulo di Iscrizione

Il modulo, compilato in tutte le sue parti, deve essere inviato a [counselingjunior@gmail.com](mailto:counselingjunior@gmail.com) o via fax al. n. 0332.359.888.

**Io, sottoscritto/a,**

\_\_\_\_\_   
cognome e nome

**nato/a a**

**Il**

\_\_\_\_\_   
luogo di nascita

Pr. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
data di nascita

### Informazioni di contatto:

\_\_\_\_\_   
n. di telefono

\_\_\_\_\_   
e.mail

\_\_\_\_\_   
chiesa di appartenenza

\_\_\_\_\_   
sito internet o telefono chiesa

**chiedo di essere iscritto/a al corso Counseling Junior anno 2015/2016 che si svolgerà presso CHIESA DELLA RICONCILIAZIONE – CASERTA (CE)**

**Allego** ricevuta di versamento del contributo iscrizione di euro 150,00. (Il modulo di iscrizione senza la ricevuta di versamento non ha validità).

Mi impegno a versare il secondo contributo di euro 120,00 entro il 15 DICEMBRE 2015 e il terzo di euro 120,00 entro il 15 MARZO 2016. I versamenti possono essere effettuati sul c.c.p. n.52959780 intestato a ASSOCIAZIONE ADOLESCENTI D'OGGI o con bonifico bancario: IT 20 Q 076 0101 6000 0005 2959 780 (non in contanti).

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

**In fede** \_\_\_\_\_

### Informativa Privacy (D.lgs.n.169 del 30 giugno 2003)

Si rende noto che il trattamento dei dati personali sarà finalizzato, secondo le modalità previste dalla Legge, esclusivamente alla organizzazione e alla gestione delle attività dell'Associazione "Adolescenti d'Oggi Onlus" e trattati nel rispetto della Legge.

**Esprimo**  **Non esprimo** il mio consenso al trattamento dei dati secondo le modalità indicate, alla comunicazione e alla diffusione dei dati per le finalità e gli obiettivi dell'Associazione Adolescenti d'Oggi Onlus.