

Associazione per il Volontariato Socio Sanitario aderente alla FEDERAZIONE AVULSS
DELEGAZIONE – OARI e AVULSS – DELLA REGIONE PUGLIA
Convegno Interregionale 2012

IL CONFLITTO

SCHEDA ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

Associazione AVULSS di _____

Residente a _____ via _____

Recapito telefonico personale _____ associazione _____

Mail _____

☐ **DESIDERA PARTECIPARE AL CONVEGNO**

Arrivo previsto il _____ alle ore _____

Mezzo ☐ proprio ☐ treno ☐ altro _____

Partenza prevista il _____ alle ore _____

Necessità trasporti No ☐ SI ☐

☐ **RICHIEDE LA SEGUENTE SISTEMAZIONE ALBERGHIERA**

☐ camera singola

☐ doppia con _____

☐ tripla con _____
e _____

indicare cognome e nome persona/e con il quale condividerete la camera

☐ **NON HA NECESSITÀ DI SISTEMAZIONE ALBERGHIERA**

☐ **RICHIEDE DI CONSUMARE IL PASTO NEI GIORNI**

☐ Cena (venerdì)

☐ Pranzo (sabato)

☐ Pranzo (domenica)

☐ Cena (sabato)

SI IMPEGNA A VERSARE ALLA SEGRETERIA DEL CONVEGNO:

☐ Quota di iscrizione	pari a	€ 20,00
☐ Quota sistemazione alberghiera	pari a	€ _____
☐ Quota per pasti	pari a	€ _____

Data _____

_____ Firma

DA INVIARE all'AVULSS di Gallipoli o Avetrana – come da depland -. ENTRO E NON OLTRE IL 29. 10. 2012