



Modulo di iscrizione

Seminario “Femminicidio: amori malati, amori criminali”

Spett.le

Associazione Arigrafmilano

Via L. Settembrini, 50 – 20124 MILANO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il _____, e residente a _____ (____)

via _____, tel _____,

email _____, C.F. _____,

P.I. _____, professione _____

Socio Arigrafmilano **Sì** **No**

C H I E D E

di essere ammesso/a al Seminario “*Femminicidio: amori malati, amori criminali*” organizzato da Arigrafmilano presso il centro convegni dell’Andreola Central Hotel (via Scarlatti, 24 Milano) a due passi da stazione centrale.

Al modulo d’iscrizione, da inviarsi via mail a arigrafmilano@gmail.com, va allegata la ricevuta del versamento della quota di iscrizione.

Soci Arigrafmilano € 50,00

Non soci Arigrafmilano € 60,00 + IVA 22%

Bonifico intestato a:

Arigrafmilano

Banca Popolare Commercio e Industria - Agenzia Milano Doria

IBAN: IT 50 M 03111 01654 000000002591

Causale: **Seminario: Femminicidio amori malati, amori criminali**

Il sottoscritto **dichiara di:**

- 1) autorizzare il trattamento dei propri dati personali e la loro tenuta in forma cartacea ed elettronica ai sensi del Regolamento Europe 2016/679
- 2) di sollevare Arigrafmilano, i proprietari e conduttori dei locali ove si svolge il percorso formativo da ogni responsabilità di tipo infortunistico

Data _____

Firma _____