

Tagliando d'iscrizione da ritornare via  
e-mail: g.amorese @kreiamoci.org  
via posta :

Associazione Kreiamoci  
Via Vicari 30  
6900 Lugano  
Svizzera

Famiglia / Sig.ra / Sig. ....

Indirizzo: .....

Domicilio: .....

Recapito telefonico: .....

Indirizzo mail: .....

Professione: .....

Desidero partecipare

16 Aprile		
17 Aprile		
7 Maggio		
8 Maggio		
14 Maggio		
15 Maggio		
28 maggio		

Desidero sostenere l'Associazione Kreiamoci

Tessera di socio Quota annua Fr. 100

Euro 65

Sconto del 10% su corsi e attività organizzate dall'Associazione

Il pagamento a:

Associazione Kreiamoci  
6900 Lugano  
cto nr: 65-251127-0  
Causale Workshop ABA.VB  
Iban: CH28 0900 0000 6525 1127 0

LA PARTECIPAZIONE AD ATTIVITA' DI FORMAZIONE COSTITUISCE UN DIRITTO AI SENSI DELL'ART.63/64 DEL CCNL 2006/2009.

SENTENZA CONSIGLIO DI STATO N.1425 DEL 2007.

I SOLDI VERSATI NON SARANNO RIMBORZATI.