Universo Sociale Online

Confartigianato ImpreseArezzo 70° ANNIVERSARIO

Confartigianato donne impresa

INSIEME PER CRESCERE

DUEMILADICIASSETTE

Confartigianato Imprese e Famiglie

SOCI - Bibbiena (AR) > 23 Marzo

Cinema Italia, *ore 20.45*

PAOLO CREPET

BACIAMI SENZA RETE

"buone ragioni per sottrarsi alla seduzione digitale"

iscrizioni a numero chiuso...affrettatevi!

scuolapergenitori@artigianiarezzo.it / info numero verde 800.35.22.03

Con il Patrocinio del

Comune di Bibbiena

Camera di Commercio Arezzo

Con il Contributo di

BANCA DI ANGHIARI E STIA

8ª EDIZIONE

©DBgrafica

COINGAS estra

Abca INNOVAZIONE PER LA SALUTE

MINICONF

www.aruba.it

MG SISTEMI PER L'ARREDAMENTO INDUSTRIALE

Spazio Gioco Il Cappellaio Matto

@Confartigianato
IMPRESE e FAMIGLIE

INSIEME per CRESCERE

MODALITÁ ISCRIZIONE

Per partecipare all' 8° anno di Confartigianato Imprese e Famiglia è necessario:

1 • Compilare la scheda di iscrizione.
Per ulteriori informazioni telefonare al numero verde 800352203

2 • Inviare la scheda di iscrizione a Confartigianato Imprese Arezzo:
Fax 0575.323430 • ***e-mail*** scuolapergenitori@artigianiarezzo.it

• Nel modulo di adesione è necessario indicare il numero di cellulare e/o indirizzo mail per eventuali comunicazioni di emergenza da parte della segreteria organizzativa.

3 • Iscrizione valida per la lezione a:

☐ **23.03.2017 > Paolo Crepet**
SOCI-BIBBIENA - CASENTINO • Cinema Italia - S.R. Umbro Casentinese Romagnola, 5 - Soci (AR)

☐ **31.03.2017 > Mario Polito**
S. GIOVANNI VALDARNO - VALDARNO • Auditorium Banca del Valdarno - Via Monte Grappa, 2/B

☐ Sono interessato all'uso gratuito dello Spazio Bimbi "IL CAPPELLAIO MATTO" - Soci

Il sottoscritto acquisita l'informativa di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003 presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili soltanto per i fini legati all'iniziativa in oggetto.

MODULO D'ISCRIZIONE anno 2017 > Dati del partecipante (scrivere in stampatello)

Cognome*_____

Nome*_____

Indirizzo*_____

Località*_____ CAP*_____

Tel._____ Cell*_____

E-MAIL*_____

Firma*_____ data_____

* campi obbligatori