

# III CONVEGNO AIOK - MODULO DI ISCRIZIONE

da inviare tramite fax al n. 0542 012749 o via e-mail [segreteria@sopti.it](mailto:segreteria@sopti.it)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

Residenza: Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Codice fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

In qualità di  socio Aiok  socio SOptI  esterno

RICHIEDO di essere iscritto/a al/i corso/i del:  19/09/2010  20/09/2010

RICHIEDO la prenotazione alle cena sociale  sì  no

**PAGAMENTO CON CARTA DI CREDITO**  VISA  MASTERCARD  AMERICAN EXPRESS

Numero della carta _____	
Scadenza _____	Codice sicurezza _____
Cognome e nome del titolare _____	
Importo da corrispondere _____	Firma _____

## Estremi per l'intestazione della fattura

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_