**XV Convegno nazionale di aggiornamento Istruttori D.I.U.**

***Lomazzo, 26, 27, 28 ottobre 2018***

**SCHEDA DI ISCRIZIONE *ACCOMPAGNATORI***

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

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ente di appertenenza/Libero Professionista\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Volontario C.R.I./C.M./I.V. del Comitato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Arrivo il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partenza il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La quota di iscrizione, pari ad € 155,00 (centocinquantacinque), dovrà essere versata mediante bonifico bancario intestato a:

Croce Rossa Italiana - Comitato della Provincia di Como

Banca BCC di Alzate Brianza – Filiale Como

IBAN: IT17K0832910900000000301690

con la causale:

“XV Convegno nazionale di aggiornamento Istruttori D.I.U. Iscrizione Accompagnatore di ……” *(seguito da nome e cognome di chi si iscrive)*.

La quota comprende: vitto (cena di venerdì, pranzo di sabato) e alloggio (pernottamento venerdì e sabato con prima colazione a buffet dolce e salata) in stanza doppia presso l’hotel “Just Hotel Lomazzo”, Via Ceresio 47/49 – 22074 Lomazzo (CO).

 Intendo condividere la stanza con*………………………………………………………….(nome e cognome della persona con la quale si intende condividere la stanza)*

Chi intende pernottare in camera singola, dovrà versare un supplemento pari ad € 59,00 complessivi per le due notti da aggiungere alla sopracitata quota, avendo altresì cura di specificarlo nella causale del bonifico.

Nel pacchetto sono inclusi: parcheggio scoperto e coperto video sorvegliato, connessione Internet Wi-Fi illimitata, acqua minerale naturale e frizzante complementary; gli spostamenti dalla stazione ferroviaria di Saronno (Ferrovie Nord Milano) saranno offerti dal Comitato della Provincia di Como.

Aderisco alla Cena di Gala di sabato 27 (costo integrativo da versare: € 35,00).

**La scheda, compilata in stampatello, dovrà essere inviata, unitamente a copia del bonifico effettuato, entro il 10 ottobre 2018 esclusivamente all’indirizzo di posta elettronica comoprovincia**.[**principi@lombardia.cri.it**](mailto:principi@lombardia.cri.it) **– per info: tel 031243289 (interni 4 poi 1)**

Data ……………………… Firma ……………………………………………………………..

A norma del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., titolare del trattamento dei dati che La riguardano è la Croce Rossa Italiana. Con l’apposizione della firma, il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati per le finalità relative alla partecipazione al Convegno.