

Perspective on Global Health Equity, Human Rights and Innovation

sabato 12 aprile 2014

Centro Culturale San Gaetano
via Altinate, 71 - Padova
Sala Polivalente, Piano Interrato

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Scadenza invio schede di iscrizione: **07 APRILE.**

Inviare a pogh@cripadova.it oppure n. FAX 0492700517

Cognome Nome.....

Residente in..... Via.....

Tel..... Cell.....

E-mail.....

Codice Fiscale.....
(scrivere in modo chiaro e leggibile)

Professione.....

Istituto/Ente/Associazione (indicare nome e recapito telefonico).....

(Indicare qui se si partecipa alla conferenza in quanto soci di istituti, enti o associazioni. In caso contrario, lasciare lo spazio vuoto).

QUOTE DI ISCRIZIONE:

Quote da versare per l'iscrizione alla Conferenza (barrare le caselle che interessano):

- **Quota intera** €25,00
- **Quota ridotta*** €15,00

**(se iscritti ad associazioni di volontariato o di promozione sociale nei campi: diritti umani, cooperazione e salute)*

La quota di iscrizione comprende: materiale didattico, coffee break e pranzo.

MODALITÀ DI PAGAMENTO:

- Bonifico bancario c/c Banca Prossima S.p.A. **IBAN IT65Z0335901600100000078784** intestato a **Croce Rossa Italiana Comitato Provinciale di Padova** – (copia della ricevuta da allegare alla scheda di iscrizione).
- Tramite paypal sulla pagina dedicata all'evento: <http://www.cripadova.it/pogh/>
- Presso la sede CRI di Padova, 1° piano, ufficio Amministrazione, da lun. al ven., h.09 - 15.

CAUSALE: iscrizione convegno CRI – POGH 2014

L'iscrizione non è valida se non è accompagnata dall'attestato di pagamento.

(ai sensi dell'art. 23 F.Lgs. 196/2003 (Codice Privacy), acconsento al trattamento dei miei dati personali sopra indicati, con modalità cartacea e/o elettronica, al fine di partecipare al suddetto evento.)

Luogo

Data

Firma