



per una  
**GIUSTIZIA**  
a misura  
di  
**MINORE**

giurisdizione specializzata  
effettività della tutela e  
giusto processo

**SALERNO**

venerdì 15

sabato 16

novembre 2013

GRAND HOTEL SALERNO

**SCHEDA**  
**DI ISCRIZIONE**

Cognome

---

Nome

---

Indirizzo privato

---

C.A.P. e città

---

Tel.

FAX

---

Cellulare

---

Qualifica

---

Istituzione di appartenenza

---

Indirizzo ufficio

---

C.A.P. e città

---

Tel.

FAX

---

e-mail

---

Invio la somma di €

---

a mezzo Bonifico bancario intestato a Synergie del dr. Alberto Rispoli  
effettuato il

---

su **Banco di Napoli IT84 Wo10 1015 2001 0000 0007 214**

Carta di Credito

VISA

CARTASÌ

MASTERCARD

N.

Data di scadenza

Firma

---

Il sottoscritto, avendo compilato la scheda di iscrizione e in piena conoscenza della L. 31/12/96 n. 675, ed in particolare degli artt. 11 e 20, acconsente, sino a revoca scritta da parte sua, al trattamento ed alla comunicazione dei suoi dati personali ad opera della Synergie s.a.s. nei limiti della predetta legge.

Firma

---