

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

da restituire compilata

per e-mail a [firenze@radiovoce della speranza.it](mailto:firenze@radiovoce della speranza.it), per posta o a mano a: Radio RVS Via del Pergolino 1 – 50139 Firenze

### 2° CONVEGNO 'DISABILITA IL PREGIUDIZIO: ISLAMOFobia IN ITALIA?'

**domenica 25 OTTOBRE 2015 - Firenze**

**Sede: Centro Polivalente Avventista Via del Pergolino, 1/4 Firenze**

#### DATI PERSONALI

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

-

ENTE DI APPARTENENZA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_ PROV. (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

ENTE DI APPARTENENZA \_\_\_\_\_

#### ISCRIZIONE

##### Quota d'iscrizione:

Grazie al contributo dell'Otto per Mille della Chiesa Avventista è possibile partecipare al Convegno al costo di:

**€ 15.00** comprensivo di coffee break e pranzo presso la Mensa dell'Edificio Polifunzionale 'Villa Aurora'.

(Il Convegno prevede anche: materiale didattico, gadget, atti del convegno e attestato di partecipazione).

- **€ 10,00 come per pre-iscrizione + euro 5.00 al momento della registrazione il 25 ottobre**

##### Come iscriversi:

**1° invio o consegna scheda di iscrizione compilata** per e-mail a [firenze@radiovoce della speranza.it](mailto:firenze@radiovoce della speranza.it) o, per posta, a Radio RVS Via del Pergolino 1 – 50139 Firenze

##### 2° versamento pre-iscrizione tramite

- **bonifico bancario** intestato a: RADIO VOCE DELLA SPERANZA DELL'A.M.A.I **CODICE IBAN – IT72 J063 0002**

**801C C133 0002 513** con causale: pre-iscrizione convegno 25 ottobre

- **ccp n. 94889151** intestato a RADIO VOCE DELLA SPERANZA DELL'A.M.A.I con causale: pre-iscrizione convegno 25 ottobre.

**Ci si può iscrivere anche presso la nostra sede** in via del Pergolino 1/4 Firenze.

**In sede di Convegno sarà possibile iscriversi ma senza poter usufruire del pasto.**

**UDITORI:** è possibile partecipare al Convegno anche solo come uditori, ma si richiede comunicazione di partecipazione

**Nota bene: fare pervenire la scheda di iscrizione compilata entro lunedì 15 ottobre.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

I dati personali verranno utilizzati esclusivamente nell'ambito del Congresso a norma del D.lgs156/2003. Si autorizza il trattamento dei dati personali in conformità al D.Lgs 196/2003

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Radio Voce della Speranza** Via del Pergolino 1/4, 50139 Firenze Tel. 055/414040-415109-3423789782-3423789696

E-mail: [firenze@radiovoce della speranza.it](mailto:firenze@radiovoce della speranza.it)