**SCHEDA DI ISCRIZIONE CONVEGNO 25-26/11/2017**

**REGISTRATION FORM CONGRESS 25-26/11/2017**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| cognomelast name |  | nomefirst name |  |
| luogo di nascita‎place of birth |  | data di nascita‎date of birth |  |
| NazioneCountry |  | CittàCity |  |
| IndirizzoAddress |  |
| E-mail |  | Telefono cellulareMobile phone |
| ProfessioneProfession |  |  |  |
| Data e ora di arrivoDate and time of arrival |  | Aeroporto/airport stazione/station di/of |  |
| Cena/dinner 24.11.2017 | si / noyes / not |  |  |
| Data e ora di partenzaDate and time of departure |  | aeroporto/airport stazione/stationdi/of |  |
| Necessità di trasporto da/per aeroporto o stazione (A shuttle service is available from/to the airport or station, on request) | si / no yes / not |  |  |
| Necessità di dieta speciale (specificare)Special dietary needs (please explain)  |  |
| Necessità di traduzione e in quale linguaTranslation requested (specify language)  |  |
| Necessità di camera singola The need for a single room  | si / noyes / not |
| Altre necessità particolariOther needs (please specify) |  |

Autorizzo il trattamento dei dati da me forniti con la presente scheda (D.lgs 196/03)

I authorize the treatment of my personal data with the present form