



ONLUS

Sezione di Livorno

SUA SANTITÀ IL XIV DALAI LAMA

A Livorno il 15 Giugno 2014



### Modulo Iscrizione

(da compilare chiaramente in stampatello e inviare entro l'8 Giugno 2014  
al fax 0586 503122 oppure mail [livorno.ens@gmail.com](mailto:livorno.ens@gmail.com) e [livorno@ens.it](mailto:livorno@ens.it) )

Il/La sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_

(nome) \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

- acclude alla presente copia della ricevuta del versamento della quota di iscrizione all'Evento **completamente devoluta all' Istituto Lama Tzong Khapal di Pomaia (Pisa)** di € 20,00 effettuato sul C/C bancario **BNL SEDE VIA CAIROLI - LIVORNO cod . IBAN IT82F010051390000000200425** intestato a **ENTE NAZIONALE SORDI Sezione Provinciale di Livorno**

**Causale Seminario "Evento Dalai Lama a Livorno " del 15 Aprile 2014**

- autorizza il trattamento dei propri dati personali ai fini dell'organizzazione dell'iniziativa in oggetto, in conformità alla L.675/96- art.13.

Luogo \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / 2014

Firma \_\_\_\_\_