

## **SCHEDA DI PARTECIPAZIONE**

Io sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

@ e-mail \_\_\_\_\_

quota di iscrizione: € 250,00.

(per i sostenitori della Compagnia del Tao quale contributo spese di organizzazione)

È prevista, su richiesta, la partecipazione con modulo giornaliero: € 150,00.

Modalità di versamento:

Vaglia postale intestato a «Scuola di Agopuntura di Firenze - Via di S. Giusto, 2 - 50143 Firenze».

Causale: «Il Viaggio» - Tel. 055.704172 - Fax

055.7131035 - Rif.: Gisella Cracolici - Cell. 340.0069255

Per iscrizioni e informazioni contattare la segreteria organizzativa:

Wanda Butera (coordinamento - cell. 320.0575174)

Antonietta Luciani (segreteria - cell. 338.2609333)

e-mail: [compagniadeltao@yahoo.it](mailto:compagniadeltao@yahoo.it)

<http://etao.blogspot.com> - [www.compagniadeltao.it](http://www.compagniadeltao.it)

**Scuola di Agopuntura Tradizionale  
della città di Firenze**

Via di San Giusto, 2 - 50143 FIRENZE

Tel. 055.704172 - Fax 055.7131035

Consenso al trattamento dei dati personali:

*Il sottoscritto, a conoscenza dell'informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96, per le finalità connesse alle reciproche obbligazioni derivanti dal rapporto in atto, esprime il proprio consenso al trattamento dei suoi dati personali.*

Firma \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_