**Seminario regionale**

**mercoledì 15 aprile 2015 ore 9.00 -17.00**

**Senigallia Rotonda a mare Lungomare Dante Alighieri**

**ALLEGATO 2**

SCHEDA DI CONFERMA DI PARTECIPAZIONE DA INVIARE ENTRO E NON OLTRE IL 11 APRILE 2015 A

[scuolapromuovesalute@corinaldesi.it](mailto:scuolapromuovesalute@corinaldesi.it)

Nome

Cognome

Ente di appartenenza

Ruolo

Recapito telefonico

Indirizzo mail

Partecipazione

□ intera giornata □ mattino 9.00-13.00 □ pomeriggio 14.30-17.00

Alle ore 13.00 ci sarà un momento conviviale al costo di **10.00 €** da versare in sede di registrazione con rilascio di attestazione di versamento della quota stabilita, per una efficace organizzazione si chiede di indicarla presenza o la non presenza al pranzo barrando la apposita casella

□ partecipo al pranzo □ non partecipo al pranzo

Esigenze particolari