

MODULO DI ISCRIZIONE

CORSO DI SPECIALIZZAZIONE 2016

Nome _____

Cognome _____

Data e luogo di nascita _____

Indirizzo _____

Telefono _____

Email _____

Professione _____

Ente di appartenenza _____

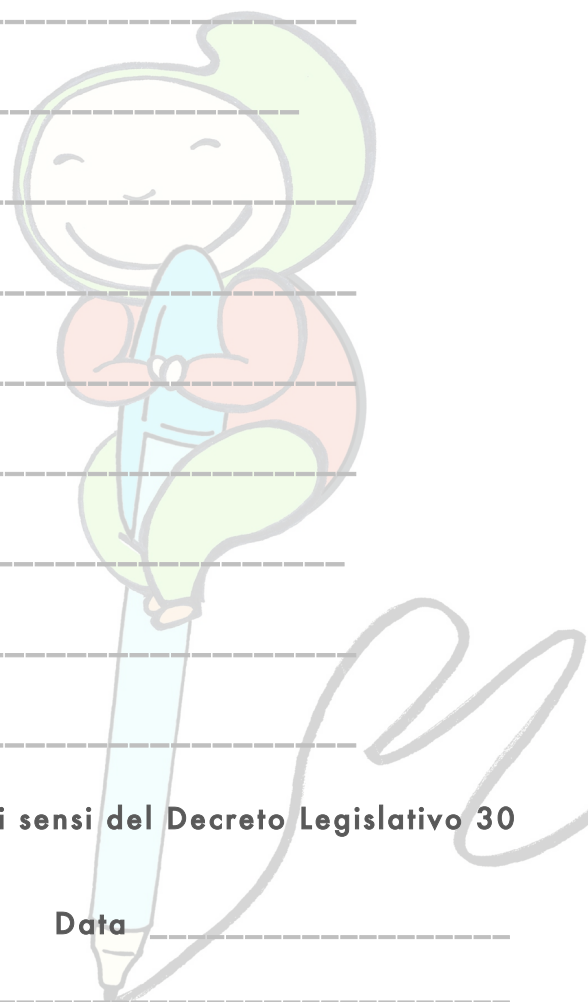
Partita IVA _____

Codice Fiscale _____

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30
Giugno 2003, n. 196

Data _____

Firma _____



COSTI

Studenti (fino a 26 anni): 415€ + IVA 22%

Professionisti: 620€ + IVA 22%

da versare tramite bonifico bancario a:

INVESTIMENTI CERESIO s.r.l.

IBAN: IT06V0837433240000006602918

BCC SEDE DI LENTATE SUL SEVESO

Causale: Iscrizione Disordini alimentari 2016 di...



Villa Miralago
Comunità terapeutico riabilitativa per
disturbi alimentari - anoressia, bulimia, obesità -

ISCRIZIONE

Per iscriversi è inviare il modulo di iscrizione all'indirizzo info@pollicinoonlus.it

L'iscrizione deve essere amministrativamente completa entro il 30 Aprile 2016

Per qualsiasi informazione è possibile contattare la Segreteria dell'Associazione Pollicino e Centro Crisi Genitori Onlus
02/20404762 - info@pollicinoonlus.it