

ISCRIZIONE
Titolo del corso:
INSIEME CON L'AUTISMO
DA COMPILARE ED INVIARE VIA MAIL:
info@ideusud.com

Corredata da ricevuta del pagamento della quota di iscrizione.

Cognome:*

Nome:*

Nato a * : il*

Codice Fiscale *

Indirizzo priv *

CAP* : Città:* Prov:*

Cell* Fax

E-mail@.....

Ente

Tel.

Qualifica e Funzione : *
.....

Firma :

NB: tutti i campi con l'asterisco sono obbligatori. La mancanza o inesattezza di uno solo di questi comprometterà l'invio dell'attestato di partecipazione e l'accredito MIUR/ECM. La quota di iscrizione è di **€ 60 euro**, consente la partecipazione ad entrambe le giornate del 08 e 09 al pranzo a buffet, nel ristorante dell'Hotel Marinagri.

Bonifico bancario intestato a I.D.E.U.S
BANCA BPER - Cod. IBAN IT58J053878040000003013271
(BIC: BPMOIT22XXX)

Oppure pagamento tramite PayPal o Carta di Credito come indicato sul sito
<http://ideusud.com/insieme-con-lautismo/>