

Workshop: l'Integrazione Sensoriale nell'autismo

8-9 Dicembre Milano

Da far pervenire con ricevuta del bonifico bancario a segreteria@sensis@gmail.com

SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO TUTTI I CAMPI DELLA PRESENTE SCHEDA

Cognome e nome _____

Data di nascita _____ Luogo _____ Prov _____

Cod. Fiscale _____

Via _____ n° _____ Città _____ Prov _____ CAP _____

Indirizzo email _____

Cellulare _____

Professione _____

Condizione lavorativa: Dipendente Libero Professionista/altro

Iscrizione comprensiva quota socio SENSiS

Effettuo l'iscrizione come professionista € 190,00

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Data: _____

Firma
