**SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO**
**CI SONO DUE PAESI NEL MIO CUORE**

Cognomeé é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é

Nomeé é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é ..

Professioneé é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é .

Nato il é é é é é é é é é é é é é é é é a é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é

Codice Fiscaleé é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é .

Indirizzoé é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é ..

Capé é é é é é é é é é é é é é é é . Comuneé é é é é é é é é é é é é é é é é é é

Faxé é é é é é é é é é é é é é Cellé é é é é é é é é é é Telé é é é é é é é é

E-mailé é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é ...

Richiesta crediti ECMé é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é ..

La richiesta di crediti ECM è riservata a logopedisti, medici, psicologi, educatori.
I posti disponibili sono 20.

Quota di iscrizione: ú 250,00 per i professionisti che richiedono l'ECM e ú 150,00 per gli altri.
Il pagamento della quota è da effettuarsi entro il 10 aprile 2010 sul c/c 15633 Banco di Brescia Ag. 15 intestato ad Associazione Mons. G. Marcoli
IBAN IT27J0350011205000000015633

**La scheda d'iscrizione è da inviare al fax n.030 2532774**

Autorizzo al trattamento dei miei dati per comunicazioni ai fini fiscali ai sensi DLN 1296/2003

Data..... Firma.....