



SCHEDA DI ISCRIZIONE

Corso difficoltà di apprendimento e nuove tecnologie

Milano Via Leopardi 19 Centro Milanese di Terapia della Famiglia

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Cell. _____

E-mail _____

C.F. _____

Professione _____

Data _____

Firma _____

*Compilare ed inviare la presente scheda via e-mail (comprensiva della ricevuta del bonifico effettuato) alla Segreteria Organizzativa previa conferma della disponibilità di posti: a.doneda.counselling@cmtf.it
3494300767*

MODALITÀ DI PAGAMENTO: - Bonifico Bancario di 160.00 € su C/C n°

IT52B056962060000010218X10 Intestato ad Alessandra Doneda Causale: Nome cognome, Corso Difficoltà apprendimento, data inizio corso