

SCHEDA DI ISCRIZIONE

**L'INTERVENTO PRECOCE NEI DISTURBI DEGLUTITORI E DI LINGUAGGIO:  
UN APPROCCIO MULTIDISCIPLINARE**

**Evento n. 247981**

**12 GENNAIO 2019 – SAN SEVERO (FG)**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ NATO/ A  
\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ RESIDENTE IN  
\_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_  
CIVICO \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ E MAIL \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

QUALIFICA \_\_\_\_\_

CHIEDE

DI ESSERE ISCRITTO ALL' EVENTO FORMATIVO: **INTERVENTO PRECOCE NEI DISTURBI DEGLUTITORI E DI LINGUAGGIO: UN APPROCCIO MULTIDISCIPLINARE** che si terrà il 12 GENNAIO 2019 – SAN SEVERO (FG)

**QUOTE DI ISCRIZIONE:**

**Entro il 23/12/2018**

ECM: € 60.00

NON ECM: € 40.00

STUDENTI: € 10.00

**Dal 01/01/2019**

ECM: € 70.00

NON ECM: € 50.00

STUDENTI: € 15.00

**PAGAMENTO TRAMITE:** Bonifico sul c/c **PERCORSINSIEME A.P.S.:** Iban: **IT47S0501804000000000237298**

**Causale:** Iscrizione corso 12/01/2018

**L'iscrizione, verrà ritenuta valida solo ad avvenuto pagamento della quota,** inviare la presente scheda di iscrizione unitamente alla ricevuta del pagamento via mail a: [percorsinsieme@libero.it](mailto:percorsinsieme@libero.it)

☐ **Fattura intestata a** \_\_\_\_\_

**Indirizzo** \_\_\_\_\_ **Città** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

**P. IVA** \_\_\_\_\_

**In caso di rinuncia al corso,** poiché il bonifico è considerato conferma della prenotazione: fino a 15 giorni prima della data di inizio del corso il rimborso sarà totale detratte le spese di segreteria e bancarie; fino a 5 giorni prima la data d'inizio del corso comporterà la perdita del 30% della quota; oltre tale termine, invece, ci sarà la perdita della totalità dell'importo. E' possibile provvedere a un' "autosostituzione".

**Firma per accettazione**

**Data**