

MODULO ISCRIZIONE AL CORSO
“MODELLI DI INTERVENTO PRECOCE PER L’AUTISMO”
Da inviare a info@centromindthekids.com

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ Prov. _____
C.F.: _____
Residente a (località) _____, CAP _____, provincia
(__)
Via n° _____
Cell.: _____
e-mail: _____

CHIEDO LA PARTECIPAZIONE AL CORSO “MODELLI DI INTERVENTO PRECOCE
PER L’AUTISMO” con la prof.ssa COSTANZA COLOMBI in data 28 Aprile 2020
ore 15.00-18.00 in qualità di

- Educatore
- Psicologo
- Insegnante
- Genitore
- Altro _____

SONO INTERESSATO AI CREDITI CEU BCBA (crediti previsti 3 CEU, no CEU
etica)

- Si
- No

In caso di risposta affermativa, indicare numero di certificazione al board

Per la fattura indicare i seguenti dati

Cognome _____ Nome _____
C.F.: _____
Residente a (località) _____, CAP _____, provincia (__)
Via _____ n° _____
Partita iva _____
Codice univoco _____

Compilando questo questo modulo di iscrizione, dichiaro di aver preso
visione delle condizioni generali riguardo i corsi di formazione.

Firma per esteso _____