

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Corso

“Aspetti psicologici nella riabilitazione in Orientamento e mobilità per disabili visivi” del 9 marzo 2019

Il corso verrà attivato con un minimo di 10 iscritti

Io sottoscritto/a

Nome: _____ Cognome _____

Residenza (via o piazza, numero civico, comune, provincia, codice postale):

Codice fiscale: _____

Chiedo di essere iscritto al corso di cui sopra.

A tal fine ALLEGO ricevuta del versamento della quota di iscrizione di € 85 effettuato sul conto iban **IT63R0301503200000003632331** intestato a **Oltre**.

Causale: iscrizione corso Aspetti psicologici in orientamento e mobilità

La ricevuta del bonifico e il modulo di iscrizione devono essere inviati via mail a associazioneoltre2017@gmail.com entro e non oltre il **15 febbraio 2019**.

Contatti:

cellulare _____

e-mail: _____

Sono:

- Psicologo
- Psicologo psicoterapeuta
- Assistente alla comunicazione
- Insegnante
- Terapisti
- Genitore
- Altro (specificare di seguito): _____

Data _____

Firma _____