

Scheda di iscrizione

Dati anagrafici.

Io sottoscritto/a

Nome: _____ Cognome _____

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

Codice fiscale: _____

Chiedo di essere iscritto ai laboratori di abilitazione sensoriale extra visual training
"Mettiamoci in gioco"

- **Il gioco nello spazio (22 settembre 2018)**
- **Il gioco di espressione corporea (6 ottobre 2018)**
- **Il gioco sonoro (20 ottobre 2018)**

A tal fine ALLEGO ricevuta del versamento della quota di iscrizione di € **165** effettuato sul conto iban **IT63R0301503200000003632331**

Intestato a **Oltre**

Causale: laboratori mettiamoci in gioco

La ricevuta del bonifico e il modulo di iscrizione devono essere inviati via mail a associazioneoltre2017@gmail.com entro e non oltre il **10 Settembre 2018**.

Sono reperibile a : cellulare _____ e-mail: _____

Sono un:

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

Data _____

Firma _____