



SOCIETA' EUROPEA DI FORMAZIONE

CORSO DI AGGIORNAMENTO

IL TRATTAMENTO DI LETTURA, SCRITTURA E CALCOLO NELLA SINDROME DI DOWN E NELLE PERSONE CON DISABILITA' INTELLETTIVE

MOSCIANO SANT'ANGELO 9 - 10 GIUGNO 2012

Il presente modulo va inviato alla Segreteria Organizzativa via fax (081/8338733) o VIA MAIL RORI14@LIBERO.IT)

MODULO D'ISCRIZIONE

Si prega di COMPILARE in stampatello

Cognome _____

Nome _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

residente in via _____ N° _____

C.A.P. _____ Comune _____ Provincia _____

tel. _____ cell. _____ fax _____

e-mail _____ C.F. _____

Ai fini del rilascio della fattura si prega di precisare

SE DIVERSO DAL PARTECIPANTE

Cognome _____

Nome _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

residente in via _____ N° _____

C.A.P. _____ Comune _____ Provincia _____

tel. _____ cell. _____ fax _____

e-mail _____ C.F. _____

data _____ firma _____

- Psicologi
- Logopedisti
- Educatori professionali
- Terapisti della neuropsicomotricità dell'età evolutiva
- Neuropsichiatra Infantile
- Audiologi e Foniatri

- Insegnanti
- Pedagogisti
- Genitori
- Studenti

COME SIETE VENUTI A CONOSCENZA DEL CORSO _____