



**SOCIETA' EUROPEA FORMAZIONE
CORSO DI AGGIORNAMENTO**

**SISTEMA PECS - COME MIGLIORARE LA COMUNICAZIONE NEI DISTURBI DELLO
SPETTRO AUTISTICO**

SASSARI 04 – 05 DICEMBRE 2015

Il presente modulo va inviato alla Segreteria Organizzativa via fax al n° 081- 3951796 o via mail rori14@libero.it

*MODULO D'ISCRIZIONE
Si prega di COMPILARE in stampatello*

Cognome _____

Nome _____

Nato/a _____ (Prov) _____ il _____

residente in Via _____ N° _____

C.A.P. _____ Citta, _____ Provincia _____

tel _____ cell _____ fax _____

e-mail _____ Cod. Fisc. _____

Data _____ Firma _____

Ai fini del rilascio della fattura si prega di compilare

Intestatario _____

Indirizzo _____

C.A.P. _____ Comune _____ Provincia _____

email _____

Cod. Fisc/P.iva _____

Data _____ Firma _____

Qualifica professionale (Barrare la casella che interessa)

- LOGOPEDISTA;
- NEUROPSICHIATRA INFANTILE;
- TERAPISTA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITA' DELL'ETA' EVOLUTIVA;
- AUDIOLOGO;
- FONIATRA;
- PSICOLOGO;
- TERAPISTA OCCUPAZIONALE;
- FISIOTERAPISTA;
- EDUCATORE PROFESSIONALE.