



**SOCIETA' EUROPEA FORMAZIONE
CORSO DI AGGIORNAMENTO**

**IL SISTEMA ATTENTIVO ESECUTIVO: TEORIA
E PRATICA NELLA MOTRICITÀ COGNITIVA**

BRESCIA 01 – 02 DICEMBRE 2017

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. _____ 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)

- ☐ EDUCATORE PROFESSIONALE;;
- ☐ LOGOPEDISTA;
- ☐ NEUROPSICHIATRA INFANTILE;
- ☐ TERAPISTA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITÀ DELL'ETÀ EVOLUTIVA;
- ☐ AUDIOLOGO;
- ☐ FONIATRA;
- ☐ PSICOLOGO;
- ☐ FISIOTERAPISTA;
- ☐ TERAPISTA OCCUPAZIONALE;
- ☐ TERAPISTA DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA;
- ☐ PEDAGOGISTA;
- ☐ LAUREATI IN SCIENZE MOTORIE;
- ☐ INSEGNANTE