



**SOCIETA' EUROPEA FORMAZIONE
CORSO DI AGGIORNAMENTO**

**IL TRATTAMENTO LOGOPEDICO DEI DISTURBI DELLA FLUENZA
VERBALE: PRINCIPI DI TEORIA E BUONA PRATICA CLINICA**

www.qlearning.it 20 Maggio 2021-2022

Il presente modulo va inviato alla Segreteria Organizzativa via fax al n° 081- 3951796 o via mail a rori14@libero.it / segreteria@sef-societaeuropeaformazione.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 _____

residente in Via. _____ N° _____

C.A.P. _____ Comune _____ Provincia _____

email _____

Cod. Fisc/P.iva ..(CODICE UNIVOCO – PEC) _____

Data _____ Firma _____

Qualifica professionale (Barrare la casella che interessa)

- LOGOPEDISTA;
- STUDENTE