

MODULO DI ISCRIZIONE CON ECM

**“CORSO DI FORMAZIONE IN COMUNICAZIONE AUMENTATIVA E ALTERNATIVA
(CAA)”**

Ottobre 2016 – Dicembre 2016 (Primo Livello)

Gennaio 2017 – Marzo 2017 (Secondo Livello)

da inviare a segreteria@consorziohumanitas.com

Cognome e Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Laurea/Diploma in _____

Residente a _____ Via _____

CAP _____ Tel. _____ mail _____ C.F. _____

Chiede di iscriversi al CORSO DI FORMAZIONE CAA, organizzato dal Consorzio Universitario Humanitas:

- Al I o al II livello , e allega copia del pagamento della quota di frequenza di 3750,00 euro.
- Al pacchetto I e II livello, e allega copia del pagamento di 350,00 euro quale prima rata.

Il pagamento della quota deve essere effettuato tramite bonifico bancario intestato a Consorzio Universitario - Banca Popolare di Puglia e Basilicata – Filiale di Roma IBAN: IT46 B053 8503 2000 0000 0002 186.

Data

Firma

Autorizzo la Segreteria Organizzativa ad inserire i miei dati nelle sue liste per il trattamento degli stessi ai fini divulgativi e/o scientifici. In ogni momento, a norma dell'art. 13 Legge 196/03 potrò avere accesso ai miei dati, chiederne la modifica o la cancellazione oppure oppormi gratuitamente al loro utilizzo.

Data

Firma