

MODULO DI PARTECIPAZIONE
GIORNATA DI APPROFONDIMENTO

COMUNICAZIONE AUMENTATIVA E ALTERNATIVA

Autonomia, comunicazione, partecipazione

22 OTTOBRE 2016 - Roma – Consorzio Humanitas

da inviare a segreteria@consorziohumanitas.com entro il 30 agosto 2016

Cognome e Nome

Luogo e data di nascita

Laurea/Diploma in

Residente a

Tel. mail C.F.

Chiede di partecipare alla giornata di approfondimento

che si svolgerà a Roma il 22 ottobre 2016

- Allega copia del pagamento della quota di frequenza di 60,00 euro per iscrizione con rilascio ECM
- Allega copia del pagamento della quota di frequenza di 30,00 euro per iscrizione senza rilascio ECM

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