



MODULO DI ISCRIZIONE

(Si prega di compilare in stampatello anche l'indirizzo mail)

Cognome		Nome		
Data di nascita	Luogo		Prov.	Nazionalità
Residente a	Prov.	CAP		
Indirizzo				
Codice Fiscale		Partita Iva		
Telefono		Cellulare		
E-mail				
Titolo di studio				
Professione				

La quota di partecipazione è di:

- € 120,00 per l'intero corso
 € 75,00 per le prime tre lezioni

e dovrà essere versata al momento della conferma dell'iscrizione.

Il pagamento della quota può essere effettuato mediante:

- assegno bancario o circolare da intestare a Associazione Autismo e Sport Onlus
- bonifico bancario intestato a Associazione Autismo e Sport Onlus c/o Unicredit
IBAN: IT 18 A 02008 01133 000102595387

Data _____

Firma in originale

Il presente modulo dovrà essere recapitato unitamente al CV a
info@autismoesport.org