

SCHEMA DI ISCRIZIONE

Cognome	
Nome	
Data di nascita.....	Luogo di nascita.....
Codice Fiscale.....	
P. IVA	
Indirizzo per le comunicazioni	
Via.....	n.
CAP	Città..... (....)
Cell.....	E-mail
Professione	

Istruzioni per il pagamento della quota di iscrizione:

Una volta spedito il modulo di iscrizione ad uno dei seguenti indirizzi:

giusi.durso@libero.it

c.cherchi@gmail.com

richiedere per mail o per telefono le coordinate bancarie per il bonifico.

Dott.ssa G. D'urso tel. 347 0912780

Dott.ssa C. Cherchi tel. 349 4180314