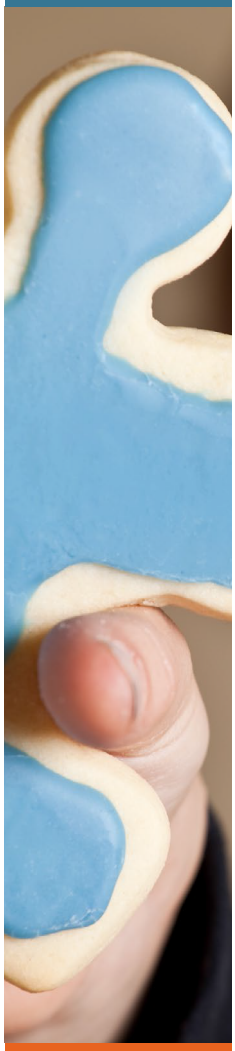
CENTRO
A.B.A.
AUTISMO
TORINO
&
PROVINCIA



MODULO
PRESCELTO

FORMAZIONE

CascinaMargherita

MODULO DI ISCRIZIONE ai CORSI DI TECNICHE ABA

(si prega di compilare in stampatello)

NOME

COGNOME

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE | CELLULARE

EMAIL

PROFESSIONE

INDIRIZZO

INSEGNAMENTO ABA …….. *24 e 25 febbraio 2024* ……. € 240 ☐

LUOGO | DATA

FIRMA

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi della legge 196/2003 e successive modificazioni (obbligatorio).

FIRMA

Pagamento
: __con bonifico ☐ _____
__con carta del docente ☐ _____

www.cascinamargherita.com
info@cascinamargherita.com
SEDE AMMINISTRATIVA Via Colombo, 171 - 10020 Cavagnolo
AREA OPERATIVITÀ Torino e Provincia
349.6674329