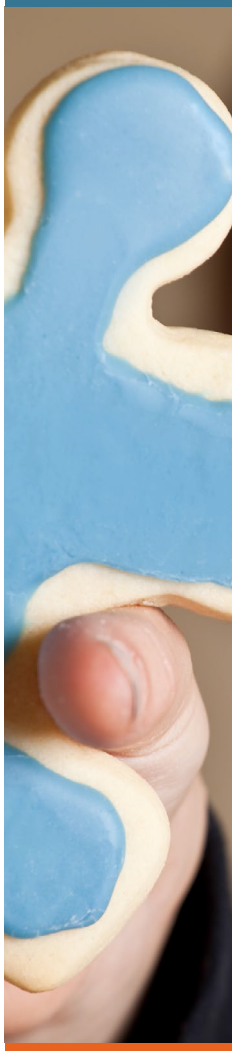
CENTRO
A.B.A.
AUTISMO
TORINO
&
PROVINCIA



MODULO
PRESCELTO

FORMAZIONE

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

COMP. PROBLEMA&LINGUAGGIO …. *23 e 24 marzo 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