



Centro Evoluzione Bambino
Dott.ssa *Rossana Giorgi* TNPEE
Via G. Leopardi 18, Int.9
57121 Livorno (LI)

Terapia di Integrazione Sensoriale: gruppi di apprendimento

MODULO DI ISCRIZIONE

Nome e Cognome:	
Indirizzo:	
CAP:	
Città:	
C.F.	
P.IVA	
Professione:	
Telefono:	
Indirizzo e-mail:	
Nome fatturazione:	
Indirizzo fatturazione:	

GIORNATA SCELTA (FARE UNA X)

- Domenica 24 Settembre 2017
- Domenica 8 Ottobre 2017
- Domenica 19 Novembre 2017

Per ogni giornata il costo è di **€ 95,00 IVA esclusa**.

E' possibile scegliere più di una giornata.

Ogni giornata è aperta ad un massimo di 5-6 persone.

Il pagamento della quota di iscrizione dovrà avvenire tramite bonifico bancario.

Il modulo di iscrizione e la copia del bonifico bancario dovranno pervenire via mail all'indirizzo info@centroevoluzionebambino.it

In caso di annullamento senza un preavviso di almeno 15 giorni, la quota non verrà restituita.



Centro Evoluzione Bambino
Dott.ssa *Rossana Giorgi* TNPEE
Via G. Leopardi 18, Int.9
57121 Livorno (LI)

COMPILARE PRIMA IL MODULO ED INVIARLO VIA MAIL PER AVERE CONFERMA DELLA
DISPONIBILITÀ DEI POSTI. SUCCESSIVAMENTE E' POSSIBILE EFFETTUARE BONIFICO
BANCARIO

Estremi del bonifico:

Rossana Giorgi- Centro Evoluzione Bambino

IBAN IT 55 B 01030 13900 000005928396

Monte dei Paschi di Siena (Livorno)

Data _____ Firma _____