



**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 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](mailto: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 \_\_\_\_\_