



**MODULO DI ISCRIZIONE – EVENTO FORMATIVO ECM**

COUNSELING EMOTIVO NELLA DIADE MADRE-NEONATO:

*supporto precoce come prevenzione di una maternità a rischio*

TERAMO 11 DICEMBRE 2010

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_

Ente di appartenenza \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Codice Fiscale /P.IVA \_\_\_\_\_

**Intestazione della fattura se diversa dai dati di registrazione:**

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

Codice Fiscale /P.IVA \_\_\_\_\_

**QUOTA DI PARTECIPAZIONE € \_\_\_\_\_**

*Modalità di Pagamento:*

Assegno Bancario intestato ad ASSOCIAZIONE VOLO SOLO, (indicare anche NON TRASFERIBILE)

Bonifico Bancario intestato ad ASSOCIAZIONE VOLO SOLO  
IBAN IT19Y0606003601CC1240050066

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**INVIARE MODULO DI ISCRIZIONE E QUOTA DI PARTECIPAZIONE PRESSO:  
ASSOCIAZIONE VOLO SOLO**

*Via Giacomo Leopardi n.10, 64046 Montorio al Vomano, Teramo*