



Associazione per l'Educazione alle Autonomie

MODULO DI PRESCRIZIONE – CORSO ECM

TITOLO _____

Nome e Cognome _____

Organizzazione _____

Qualifica _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Provincia _____

Tel. _____ Fax _____ Cell _____

E-mail: _____

Codice Fiscale /P.IVA _____

QUOTA DI PRESCRIZIONE¹

- Socio € _____
 Non Socio € _____

Modalità di Pagamento:

- Assegno Bancario intestato ad ASSOCIAZIONE VOLO SOLO (indicare NON TRAFERIBILE)

Data, _____

Firma _____

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

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

¹ La Quota di Preiscrizione è parte della Quota di Partecipazione prevista per ciascun Evento Formativo ECM. L'iscrizione al Corso ECM deve essere regolarizzata nei tempi scelti dal corsista integrando la quota versata nella prescrizione con quella complessiva prevista.