



ISTITUTO DI PSICOMOTRICITÀ

L'occhio attento

Domenica 4 giugno 2023

Scheda d'iscrizione

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ Prov. _____ il _____

Residente in _____ Città _____ Prov. _____ CAP _____

Codice Fiscale: (LETTERE MAIUSCOLE) _____

Cellulare. _____ e-mail _____

Partita IVA _____

Diploma/Laurea in _____

Specializzazioni _____

Professione _____

Come è venuto a conoscenza del corso?

Già cliente Istituto Psicomotricità

Motori di ricerca

Sito

Comunicazione Istituto Psicomotricità

Altro

Data: _____ Firma: _____