

**Webinar Casi Clinici: gruppo di supervisione**  
*On Zoom, 23 Novembre 2018, 19:00-22:00 (circa 1 ora a supervisione)*

**MODULO DI ISCRIZIONE**

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

**Quota di iscrizione:**

**€ 61,00 IVA INCLUSA**

**IMPORTANTE:** prima di iscriversi contattare! Potrà partecipare anche chi NON presenterà alcun caso. SOLO 3 PARTECIPANTI POTRANNO PRESENTARE IL CASO (seguiremo l'ordine cronologico).

Il pagamento dovrà avvenire tramite bonifico bancario entro e NON OLTRE il **10 Ottobre p.v**

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 rinuncia al corso la quota NON verrà restituita.**

**Estremi del bonifico:**

Rossana Giorgi- Centro Evoluzione Bambino  
IBAN IT 55 B 01030 13900 000005928396  
Monte dei Paschi di Siena (Livorno)