



MODULO ISCRIZIONE CORSO LIS 2017-2018

COGNOME: _____ NOME: _____

CODICE FISCALE: _____ CELLULARE: _____

STUDI: _____ PROFESSIONE: _____

INDIRIZZO: _____ CAP: _____ CITTA': _____

NOTE: _____

MAIL: _____

CHIEDO DI POTER ESSERE ISCRITTO AL CORSO LIS ORGANIZZATO DALL'ASSOCIAZIONE NAZIONALE TUTELA FAMIGLIE E RICHIEDO CONTESTUALMENTE LA POSSIBILITA' DI ASSOCIARMI. IL CONSIGLIO DIRETTIVO NAZIONALE MI COMUNICHERA' ESITO DELLA MIA DOMANDA DI ASSOCIAZIONE.

Mercoledì ore 19.30-21.00 **Classe M1**

Mercoledì ore 21.00-22.30 **Classe M2**

- | | |
|--|-------|
| 1) Soluzione Unica: € 540 (4 Full Immersion Omaggio Valore 270€) | _____ |
| 2) Semestrale: € 360 + (2 Full Immersion Omaggio Valore 180€) | _____ |
| 3) Trimestrale: € 180 (1 Full Immersion Omaggio Valore 90€) | _____ |
| 4) Mensilmente: 90€ | _____ |

RICEVUTA ASSOCIAZIONE:

VIA MAIL

VIA POSTA

IN FEDE

TORINO, _____

RISERVATO ALLA PRESIDENZA