**MODULO DI ISCRIZIONE CON ECM**

**“CORSO DI FORMAZIONE IN COMUNICAZIONE AUMENTATIVA E ALTERNATIVA (CAA)”**

da inviare a segreteria@consorziohumanitas.com

1 livello Marzo – Giugno 2017

2 livello Settembre – Novembre 2017

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

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Laurea/Diploma in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Chiede di iscriversi al CORSO DI FORMAZIONE CAA,** organizzato dalConsorzio Universitario Humanitas:

* Al I o al II livello , e allega copia del pagamento della quota di frequenza di 375,00 euro.
* Al paccheto I e II livello, e allega copia del pagamento di 350,00 euro quale prima rata.

Il pagamento della quota deve essere effettuato tremite bonifico bancaro intestato a Consorzio Universitario - Banca Popolare di Puglia e Basilicata – Filiale di Roma IBAN: IT46 B053 8503 2000 0000 0002 186**.**

Data ………………………………………………….…………….

Firma ……………………………………………………………..

Autorizzo la Segreteria Organizzativa ad inserire i miei dati nelle sue liste per il trattamento degli stessi ai fini divulgativi e/o scientifici. In ogni momento, a norma dell’art. 13 Legge 196/03 potrò avere accesso ai miei dati, chiederne la modifica o la cancellazione oppure oppormi gratuitamente al loro utilizzo.

Data ……………………………………………………………….

Firma ………………………………………………………………