

Week end FORMATIVO per OPERATORI

SCHEDA PREISCRIZIONE

Preferenza di date: 27-29 settembre 2019 25-27 ottobre 2019

Nominativi dei partecipanti:

Nome e Cognome:	
Indirizzo mail:	
Telefono:	
Servizio di riferimento: <i>(Centro Diurno, Comunità, RSD, ecc...)</i>	
Funzione: <i>(operatore, coordinatore)</i>	

Nome e Cognome:	
Indirizzo mail:	
Telefono:	
Servizio di riferimento: <i>(Centro Diurno, Comunità, RSD, ecc...)</i>	
Funzione: <i>(operatore, coordinatore)</i>	

Dati per fattura – costo 250 euro iva esclusa a persona.

Nome organizzazione:	
Indirizzo e CAP:	
Codice fiscale:	
Partita Iva:	
CODICE SDI fattura elettronica	

Da inviare via mail a info@includendo.net – **Iscrizioni fino ad esaurimento dei posti**
(50 per ogni data - in base all'ordine di arrivo delle mail)