

# **Corso Concetto Bobath**

**17-26 Giugno 2004**

**18-23 Ottobre 2004**

## **SCHEDA ISCRIZIONE**

Nome e Cognome.....

Data e luogo di nascita .....

Titolo di studio.....

Qualifica.....

Indirizzo.....

Telefono.....

Cod. Fiscale.....

Partita Iva.....

Ente di appartenenza.....

Indirizzo.....

Telefono.....

Codice fiscale.....

Partita Iva.....

Ai sensi della Legge 675/96 autorizzo al trattamento dei dati personali al solo scopo organizzativo dell'attività svolta

Firma.....

### **Sede del corso**

**Fondazione don Carlo Gnocchi**

**Centro S. Maria al Castello**

**P.za Castello, 20/22**

**Pessano con Bornago (Mi)**

**Tel. 02.95.540.203 - fax 02.95.540.399**

**Sito web: [www.dongnocchi.it](http://www.dongnocchi.it)**

**E-mail: [seg.medica.pessano@dongnocchi.it](mailto:seg.medica.pessano@dongnocchi.it)**