



SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI "INTRODUZIONE ALL'ORGANIZZAZIONE NEUROLOGICA"

Dati relativi al familiare con difficoltà neurologiche:

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita ____/____/____ Sesso maschio femmina

Diagnosi principale _____

Scuola che frequenta _____

Classe _____ N° di ore scolarizzato _____

Osservazioni _____

Dati di contatto:

Indirizzo _____

Città _____ CAP _____ Provincia _____

Telefono _____ Fax _____ Email _____

Come ci ha conosciuto?: _____

Dati relativi al corso:

Data del corso al quale vorrebbero partecipare ____/____/20____

	Nome partecipante al corso	Grado di parentela	Firma
1.-			
2.-			
3.-			
4.-			

Richieste specifiche _____

Per favore, inviare il prima possibile per fax al n° 0584 741677