

**SCHEDA DI ISCRIZIONE AI CORSI AIFI SARDEGNA**

CORSO SCELTO: \_\_\_\_\_

SEDE E DATA DEL CORSO: \_\_\_\_\_

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

Indirizzo (Via, Piazza, etc.) \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_

Partita IVA o codice fiscale \_\_\_\_\_

- Studente                       Fisioterapista  
 Dipendente pubblico         Dipendente studio privato  
 Libero Professionista         Disoccupato

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

oooooooooooo

La scheda, debitamente compilata, deve essere inviata, con allegate le copie delle ricevute di versamento (quota corso e iscrizione AIFI) a:

AIFI Sardegna - UFFICIO FORMAZIONE (Resp. Xaxa Giuseppe)  
Via Mogoro n. 24 – 09044 Quartucciu (CA)  
giuseppexaxa@gmail.com

Qualsiasi versamento (iscrizione ai corsi, iscrizione AIFI) va indirizzato a:

AIFI Sardegna TESORERIA REGIONALE - c/c postale 68400126