

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 _____

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Studente | <input type="checkbox"/> Fisioterapista |
| <input type="checkbox"/> Dipendente pubblico | <input type="checkbox"/> Dipendente studio privato |
| <input type="checkbox"/> Libero Professionista | <input type="checkbox"/> 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. Mameli Rinaldo)

Loc. Torre degli Ulivi - settore B n. 117 - 09012 Capoterra

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

AIFI Sardegna TESORERIA REGIONALE
c/c postale 68400126